|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………………..  (nazwa i adres wykonawcy) |  | **Załącznik nr 3 do SWZ** |
|  | | |
| dotyczy: przetargu nieograniczonego na dostawę odczynników, materiałów kontrolnych, eksploatacyjnych i zużywalnych oraz kalibratorów do badań z zakresu diagnostyki zaburzeń endokrynologicznych i chorób infekcyjnych wraz najmem analizatora przez okres 36 miesięcy dla Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej, znak sprawy: 4WSzKzP.SZP.2612.23.2025 | | |
|  | | |
| **PROJEKTOWANE POSTANOWIENIA UMOWY** | | |

**UMOWA nr ……./4WSzKzP.SZP.2612.23.2025**

**kupna – sprzedaży**

Zawarta w dniu ……………….2025r. we Wrocławiu pomiędzy:

**4. Wojskowym Szpitalem Klinicznym z Polikliniką Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu,** z siedzibą **50-981 Wrocław,   
ul. Weigla 5, Regon** 930090240, **NIP** 899-22-28-956, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia – Fabrycznej, VI Wydział Gospodarczy, nr **KRS**: 0000016478, reprezentowanym przez:

**…………………………………………………………………………………………………**

zwanym w treści umowy **ZAMAWIAJĄCYM,**

a

**…………………**, z siedzibą **.........................**, **Regon** ………………, **NIP** …………………, nr **KRS**: …………………., reprezentowanym przez:

**…………………………………………………………………………………………………**

zwanym dalej **WYKONAWCĄ.**

*Niniejsza umowa jest następstwem przeprowadzonego postępowania w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 132 i nast. ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2024r. poz. 1320) - dalej PZP, o wartości powyżej 143 000 euro. Umowę będzie uznawało się za zawartą w dacie wymienionej we wstępie umowy.*

**§ 1**

**Przedmiot zamówienia**

1. Zamawiający zamawia a Wykonawca przyjmuje do realizacji sprzedaż i dostawę do miejsca wskazanego przez Zamawiającego **odczynników, materiałów kontrolnych, eksploatacyjnych i zużywalnych oraz kalibratorów do badań z zakresu diagnostyki zaburzeń endokrynologii i chorób infekcyjnych**  (zwanych dalej również towarem) **wyszczególnionych** w § 10 umowy do niniejszej umowy **wraz z najem analizatora przez okres 36 miesięcy dla Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej**

**- analizator immunochemiczny typ - …………..….., rok produkcji …… producent ……. kraj …….., o wartości j brutto …….. zł**

(do celów księgowych) analizatorem lub urządzeniem, wyszczególnionych w § 10umowy.

1. Osoby uprawnione do składania zamówień: Kierownik Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej – tel. 261 660 437, asystent, pracownik Pracowni Immunochemii tel. 261 660 484.
2. **Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć** do siedziby Zamawiającego zamówiony pisemnie towar własnym środkiem transportu i na koszt własny w terminie **… dni roboczych** (min. 2 dni robocze, max 7 dni roboczych - zgodnie ze złożoną ofertą)od daty otrzymania każdorazowego zamówienia drogą telefoniczną na numer **…………….** albo faxem na numer **……………**. lub na adres e-mail: …………….
3. Przekazanie towaru przez Wykonawcę Zamawiającemu określonego w § 1 ust. 3, wymaga każdorazowego pisemnego potwierdzenia przez wyznaczonego pracownika Zamawiającego ilości zamówionego towaru (dokument PZ), co będzie podstawą do wystawienia faktury. Wykaz osób upoważnionych do odbioru towaru:

1) Kierownik Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej

2) Zastępca Kierownik Zakładu Diagnostyki Laboratoryjne

3) Asystent , pracownik Pracowni Immunochemii

4) Starszy Inspektor

1. Oprócz oryginału faktury Wykonawca w terminie do 2 dni po zafakturowaniu prześle fakturę w wersji elektronicznej na adres: analityka@4wsk.pl, lub w wersji pisemnej na numer faksu 261 660 437. Zamawiający dopuszcza również złożenie faktury elektronicznej w formacie DATA-FARM (format tekstowy, plik z rozszerzeniem FAK, specyfikacja dostępna na stronie http://www.datum.pl/ w zakładce DATA- FARM).
2. Zamawiający ma prawo do składania zamówień bez ograniczeń co do ilości, asortymentu i cykliczności dostaw.
3. Wykonawca zobowiązuje się do elastycznego reagowania na zwiększone lub zmniejszone potrzeby Zamawiającego.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia towaru w zakresie jego wad widocznych i złożenia reklamacji ilościowych i jakościowych w terminie 7 dni od daty jego dostarczenia. Towar niekompletny, uszkodzony lub z terminem ważności niezgodnym z §10, Wykonawca zobowiązany jest wymienić na własny koszt w terminie **… dni roboczych** (min. 2 dni robocze, max 7 dni roboczych - zgodnie ze złożoną ofertą)od daty powiadomienia go o zastrzeżeniach drogą telefoniczną pod nr …………………. albo fax ………………….. lub na adres e-mail ……………..
5. Zamawiający składa reklamacje drogą telefoniczną podając numer faktury i potwierdza je faxem z tego dnia.
6. Jeżeli Wykonawca nie wymieni zareklamowanego towaru zgodnie z ust. 8 to jest zobowiązany odebrać reklamowany towar i wystawić w terminie 3 dni od upływu wskazanego w ust. 10 terminu fakturę korygującą.
7. Na żądanie Zamawiającego Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia dokumentów (o których mowa w Rozdziale V pkt 1 ppkt 1 SWZ). Dokumenty, o których mowa wyżej Wykonawca dostarczy w terminie 3 dni od wezwania drogą telefoniczną pod nr **………………** lub fax **……………**. pod rygorem możliwości naliczania kar umownych i możliwości odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
8. Wykonawca zobowiązany jest do informowania Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej drogą telefoniczną lub faxem (na nr tel. 262 660 437) lub e-mailem na adres [analityka@4wsk.pl](mailto:analityka@4wsk.pl) **z 14-dniowym (dni robocze ) wyprzedzeniem o spodziewanych brakach** produkcyjnych przedmiotu umowy i o wygaśnięciu ważności dokumentów dopuszczających do obrotu oraz zagwarantowania w związku z tym realizacji zwiększonych zamówień wynikających z niniejszej umowy zabezpieczającej prawidłowe funkcjonowanie oddziałów szpitalnych.
9. Wykonawca zobowiązuje się nie korzystać z prawa do wstrzymywania dostaw na podstawie art. 552 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (Dz. U. z 2023 r. poz. 1610 ze zm.) – dalej K.c. – lub jakiegokolwiek innego tytułu prawnego.
10. Zamawiający i Wykonawca zobowiązani są współdziałać przy wykonaniu umowy w sprawie zamówienia publicznego w celu należytej realizacji zamówienia.
11. Dniem roboczym nie jest dzień uznany ustawowo za wolny od pracy oraz sobota. Termin obejmujący dwa lub więcej dni zawiera co najmniej dwa dni robocze.

**§ 2**

**Prawo opcji**

1. Wykonawcy nie przysługuje względem Zamawiającego jakiekolwiek roszczenia z tytułu niezrealizowania pełnej ilości przedmiotu zamówienia. Niezrealizowana część umowy nie będzie większa niż 70% ceny brutto umowy. Zamówienie gwarantowane wynosi 30% ceny brutto umowy. Jeżeli Zamawiający skorzysta z prawa opcji Wykonawca zobowiązuje się umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości towaru na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem gwarantowanym.
2. Zamawiający zastrzega, że część zamówienia określona jako prawo opcji jest uprawnieniem, a nie zobowiązaniem Zamawiającego. Zamawiający może nie skorzystać z opcji w przypadku braku rzeczywistych potrzeb przedmiotu umowy, bądź braku środków finansowych na ten cel.
3. Skorzystanie z prawa opcji nie wymaga aneksowania przedmiotowej umowy. Pisemna forma powiadomienia Wykonawcy o skorzystaniu z prawa opcji przez Zamawiającego, jest wiążąca dla Wykonawcy w zakresie realizacji wszystkich warunków określonych w niniejszej umowie dla zakupu realizowanego w ramach opcji. W przypadku skorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji postanowienia niniejszej umowy obowiązują odpowiednio.

**§ 3**

**Dostawa**

1. Ryzyko przypadkowej utraty lub uszkodzenia towaru przechodzi na Zamawiającego z chwilą dostarczenia go do miejsca wskazanego w Rozdziale VI SWZ i przejęcia go przez Zamawiającego wg § 1 ust. 4 umowy.
2. Wykonawca realizuje przedmiot zamówienia własnymi siłami lub przy pomocy podwykonawców wskazanych w ofercie. Jeżeli Wykonawca zleci wykonania niektórych czynności innym podmiotom to ponosi on pełną odpowiedzialność za działania innych dostawców, którym powierzył wykonanie przedmiotu umowy.
3. **Wykonawca zobowiązuje się w terminie 14 dni od daty zawarcia umowy** wynająć, dostarczyć i zainstalować do używania w miejscu wskazanym przez Zamawiającego urządzenia opisanego w § 10 umowy. Wykonawca ma obowiązek przedstawić pisemny harmonogram dostawy urządzeń Kierownikowi Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej w terminie 3 dni od daty zawarcia umowy. Przedmiotowy harmonogram po zatwierdzeniu winien być przekazany do Działu Aparatury Medycznej - tel. 261 660 128 (462) (468), celem właściwej realizacji*.* **Termin dostawy urządzenia należy ustalić** z pracownikami Działu Aparatury Medycznej tel. 261 660 128 (462) (468). **Osobami upoważnionymi do odbioru urządzenia są - Kierownik Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej tel. 261 660 437, pracownik Pracowni Immunochemii tel. 261 660 484 wraz z pracownikiem Działu Aparatury Medycznej tel. 261 660 128 (462) (468)**.
4. Odbiór urządzenia nastąpi w siedzibie Zamawiającego (po przeprowadzeniu szkolenia zgodnie z ust. 6) przez osoby upoważnione wskazane w ust. 3 do odbioru. **Odbiór zostanie potwierdzony protokołem instalacji i przekazania** *(wzór protokołu – załącznik nr 3a do SWZ*), **co stanowi podstawę wystawienia pierwszej faktury za najem.**
5. Wraz z przekazaniem urządzeń Wykonawca zobowiązany jest przekazać Zamawiającemu wszystkie dokumenty związane z urządzeniami w formie pisemnej lub elektronicznej (na nośniku USB) opisy, warunki techniczne i instrukcje wymienione w punktach dotyczących urządzeń, a także warunki technicznej eksploatacji sprzętu (infrastruktura, powierzchnia, war. klimatyczne, itp.) oraz karty charakterystyki odczynników i instrukcje BHP w formie zalaminowanej. Wykonawca zobowiązany jest również przekazać Zamawiającemu w formie pisemnej niezbędne licencje do pracy dostarczonych urządzeń pod rygorem odstąpienia od umowy – jeżeli dotyczy.
6. Wykonawca zobowiązuje się przeprowadzić w siedzibie Zamawiającego szkolenie personelu medycznego:

1) w wymiarze **min 5 godzin** (osoby wskazane przez Zamawiającego) niezwłocznie po zainstalowaniu sprzętu, po wcześniejszym uzgodnieniu telefonicznym z osobą upoważnioną do podpisania protokołu instalacji i przekazania, tj. Kierownikiem Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej, pracownikiem Pracowni Immunochemii,

2) dotyczące informacji o nowych asortymentach i wynikających z tego interpretacjach diagnostycznych, po wcześniejszym uzgodnieniu telefonicznym z Kierownikiem Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej, pracownikiem Pracowni Immunochemii. **W miarę potrzeb Wykonawca wykona szkolenie personelu (min. 5 godzin) w czasie obowiązywania umowy na wezwanie Zamawiającego.**

1. Wykonawca zobowiązuje się po upływie okresu trwania najmu do odbioru urządzenia. Odbiór urządzenia nastąpi w siedzibie Zamawiającego i zostanie potwierdzony **protokołem deinstalacji** *(wzór protokołu – załącznik nr 3b do SWZ)* w obecności pracownika Pracowni Immunochemii 261 660 484 oraz pracownika Działu Aparatury Medycznej – tel. 261 660 128 (462) (468) oraz pracownika Ośrodka Informatyki (jeżeli dotyczy).

**§ 4**

**Warunki płatności**

1. Zamawiający za dostarczony i odebrany towar oraz za najem sprzętu zapłaci Wykonawcy cenę obliczoną zgodnie z cennikiem podanym w §10 umowy.
2. Zapłata za przedmiot zamówienia nastąpi na podstawie prawidłowo wystawionej faktury po przekazaniu towaru wg §1 ust. 4 oraz za najem sprzętu, wg §3 ust. 4 w **terminie 60 dni** od daty przyjęcia faktury przez Zamawiającego**,** przelewem na konto wskazane na fakturze. Wykonawca zobowiązany jest umieścić datę zamówienia na fakturze VAT.
3. **Czynsz najmu sprzętu** określony w **§ 10**. **Czynsz płatny jest z dołu i zawiera w sobie wszystkie koszty związane z serwisowaniem, naprawami i ewentualną wymianą** ww. urządzenia**.** Wykonawca ma obowiązek wystawić fakturę do 10–tego dnia miesiąca za miesiąc poprzedni. Pierwsza faktura może być wystawiona po protokólarnym przekazaniu sprzętu wg §3 ust. 4. Czynsz za pierwszy i ostatni miesiąc będzie proporcjonalny do okresu najmu w tych miesiącach.
4. **Łączna wartość netto umowy** wynosi: ……… zł (słownie: ………..………........... ................... złotych, …/100), **łączna cena brutto** (wartość netto powiększona o podatek VAT naliczony zgodnie z obowiązującymi przepisami) wynosi: …… zł (słownie: ……………………..………………. złotych, …/100).
5. Cena, o której mowa w ust. 4, obejmuje koszt towaru oraz wszelkie koszty związane z wykonaniem zamówienia w tym w szczególności koszty najmu, przewozu i montażu (jeżeli jest konieczny) w siedzibie Zamawiającego, koszt gwarancji oraz przeprowadzenia szkolenia personelu medycznego (osób wskazanych przez Zamawiającego).
6. Urzędowa stawka podatku VAT obowiązuje z mocy prawa.
7. Od należności nieuiszczonych w terminie ustalonym przez strony, Wykonawca może na podstawie art. 8 ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych (t.j. Dz.U.2023 poz. 1790 ze zm.), naliczać odsetki ustawowe za opóźnienie w transakcjach handlowych – odsetki w wysokości równej sumie stopy referencyjnej Narodowego Banku Polskiego i ośmiu punktów procentowych.
8. Za datę zapłaty strony uznają dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**§5**

**Warunki najmu**

1. Wykonawca zobowiązuje się zapewnić serwis najmowanego sprzętu na własny koszt przez okres trwania umowy.
2. Koszty serwisu, przeglądów, napraw, części zamiennych i materiałów zużywalnych wliczone zostały w cenę najmu.
3. Naprawy bieżące urządzenia wykonywane będą na wezwanie Zamawiającego. Zamawiający zgłosi awarie telefonicznie na numer tel. …………… i potwierdzi jednocześnie e mailem na adres ……….. Czas naprawy wynosi do **… dni roboczych** (min. 2 dni robocze, max 7 dni roboczych - zgodnie ze złożoną ofertą)od daty zgłoszenia.
4. W przypadku awarii sprzętu, jeżeli naprawa przedłuża się powyżej … *dni (zgodnie z terminem określonym w ust. 3*), Wykonawca zobowiązany jest bez dodatkowego wezwania zapewnić sprzęt zastępczy na czas naprawy (o parametrach określonych niniejszą umową lub wyższych) po uprzednim powiadomieniu Działu Aparatury Medycznej, tel. 261 660 462 (468), e-mail:ssm@4wsk.pl
5. W przypadku 3 (trzech) powtarzających się awarii sprzętu w ciągu 4 miesięcy lub 2 (dwóch) awarii sprzętu w ciągu miesiąca, Zamawiającemu przysługuje możliwość żądania wymiany sprzętu na nowy tego samego typu w terminie 3 dni od daty zgłoszenia ostatniej awarii.
6. Wykonawca zobowiązany jest do wykonywania przeglądów okresowych oraz konserwacji profilaktycznej wynajmowanego sprzętu (wykonywanie konserwacji części mechanicznych i elektrycznych, sprawdzenie poprawności działania) z częstotliwością odpowiadającą potrzebom wynikającym z celu przedmiotu najmu **nie rzadziej niż raz na 12 miesięcy lub częściej jeżeli są takie zalecenia producenta**, **oraz na każde wcześniejsze wezwanie Zamawiającego.** Po wykonanym przeglądzie Wykonawca zobligowany jest do oklejania urządzenia etykietką informującą o przeprowadzonym przeglądzie z datą kolejnej wizyty. Po każdej wizycie serwisowej Wykonawca zobowiązany jest do wystawienia raportu serwisowego oraz dokonać wpisu w paszporcie technicznym urządzenia. Oryginał raportu serwisowego należy dołączyć do faktury za najem za dany miesiąc i przesłać do Działu Aparatury Medycznej lub przesłać na adres ssm@4wsk.pl w terminie do 3 dni od daty przekazania sprzętu. Kopię tego raportu winien pozostawić w Zakładzie Diagnostyki Laboratoryjnej.
7. Wykonawca ponosi odpowiedzialność wobec Zamawiającego i osób trzecich za sprawne działanie przedmiotu najmu.
8. Po wykonaniu naprawy, przeglądu Wykonawca ma obowiązek wystawić raport serwisowy oraz dokonać wpisu w paszporcie technicznym sprzętu wraz z wyszczególnieniem części zamiennych oraz określeniem czy system jest sprawny i nadaje się do dalszej eksploatacji. Wpis w paszporcie technicznym powinien być bezwzględnie podpisany przez podmioty posiadające autoryzację osoby przeszkolone w tym zakresie przez producenta urządzeń objętych niniejsza umową, w terminie 30 dni od daty wystawienia wpisu, pod rygorem odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
9. Jeżeli w czasie obowiązywania umowy sprzęt wymaga napraw, które obciążają Wykonawcę, a bez których urządzenie nie jest przydatne do umówionego użytku, Zamawiający może wyznaczyć Wykonawcy odpowiedni termin do wykonania napraw. Po bezskutecznym upływie wyznaczonego terminu Zamawiający może dokonać koniecznych napraw na koszt Wykonawcy.

**§ 6**

**Gwarancja**

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji jakości i trwałości dostarczonego towaru zapewnia, że dostarczony towar będzie wolny od wad, spełniać będzie wszelkie wymagania określone przez Zamawiającego, przez właściwe przepisy i instytucje oraz będzie najwyższej jakości. Wykonawca zobowiązuje się **dostarczyć towar z terminem ważności zgodnym z terminem określonym w §10** licząc od daty dostawy do siedziby Zamawiającego.
2. Wykonawca przyjmuje na siebie obowiązek wymiany towaru na nowy w przypadku ujawnienia się wady w terminie gwarancji jakości/rękojmi.
3. W ramach gwarancji i rękojmi Wykonawca zobowiązany jest wymienić zakwestionowany towar, o którym mowa w ust. 2 i §1 ust. 8 w terminie **… dni roboczych** (min. 2 dni robocze, max 7 dni roboczych - zgodnie ze złożoną ofertą) od daty wezwania faxem na numer ………… i/lub e-mailem na adres …………….
4. Niniejsza umowa stanowi dokument gwarancyjny w rozumieniu przepisów K.c.
5. W sprawach nieuregulowanych umową, do gwarancji stosuje się przepisy art. 577 i następnych K.c.
6. Do odpowiedzialności Wykonawcy z tytułu rękojmi w terminie udzielonej ważności stosuje się przepisy K.c.

**§ 7**

**Czas trwania umowy**

1. Umowa zostaje zawarta na okres **36 miesięcy od jej daty zawarcia lub do czasu wyczerpania wartości umowy w zależności, która z tych przesłanek nastąpi wcześniej.**
2. Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od wystąpienia okoliczności będących podstawą do odstąpienia, jeżeli Wykonawca w szczególności:

1) przekroczy termin realizacji dostawy towaru wynikający z §1 ust. 3 o 7 dni,

2) przekroczy termin, o którym mowa w §3 ust. 3 o 3 dni,

3) przekroczy termin, o którym mowa w §6 ust. 3 o 7 dni,

4) nie dostarczy dokumentów, o których mowa w §1 ust. 11 lub §3 ust. 5,

5) nie dostarczy sprzętu zastępczego, o którym mowa w §5 ust. 4,

6) nie dostarczy sprzętu nowego, o którym mowa w §5 ust. 5,

7) w przypadku, o którym mowa w §5 ust. 8,

8) jeżeli wykonuje przedmiot zamówienia w sposób niezgodny z umową lub normami i warunkami prawem określonymi.

9) na podstawie art. 456 PZP.

**§ 8**

**Wykonawstwo zastępcze**

1. W przypadku, gdy Wykonawca nie dostarczy zamówionych towarów w terminie określonym w § 1 ust. 3 lub §6 ust. 3, jako termin dostawy każdorazowego zamówienia lub gdy z innych przyczyn nie jest w stanie zapewnić ciągłości wykonywanych oznaczeń (w szczególności z przyczyn i w terminach wymienionych w §5 ust. 4 i 5), Wykonawca zobligowany jest do zakupu i dostarczenia w terminie 3 dni od wezwania faksem odpowiedniego towaru (tzn. umożliwiającego wykonywanie tożsamych oznaczeń na innym analizatorze lub/i inną metodą) na analizatorze wskazanym przez Zamawiającego w ilości oznaczeń wynikających z umowy z zastrzeżeniem, że ewentualnie zwiększona cena tak zakupionego towaru obciąża Wykonawcę.
2. W przypadku nie wywiązania się Wykonawcy z obowiązku wg ust. 1, Zamawiający po naliczeniu kar umownych, zastrzega sobie prawo zakupu odpowiedniego towaru (tzn. umożliwiającego wykonywanie tożsamych oznaczeń na innym analizatorze lub/i inną metodą) u innego podmiotu.
3. W przypadku, gdy cena zakupionego towaru, o którym mowa w ust.1 i 2 będzie wyższa niż wynikająca z cennika, stanowiącego §10 umowy, Wykonawca na żądanie Zamawiającego, zwróci mu wynikającą z różnicy cen kwotę, w terminie 14 dni od daty wezwania.
4. Zamawiający zobowiązany jest udokumentować Wykonawcy koszt poniesiony na zakup towaru dokonanego w trybie określonym w ust. 1 i 2.
5. Cena za towar kupiony w trybie wykonawstwa zastępczego zostanie odjęta od ceny brutto umowy w wysokości zgodnej z cennikiem zawartym w §10 niniejszej umowy

**§ 9**

**Kary umowne**

1. W razie nie wykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę:

1) w wysokości **… %** ***(min. 0,5%, max. 3% - zgodnie z ofertą wykonawcy*)** ceny brutto gwarantowanej wartości umowy w przypadku opóźnienia z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, w wykonaniu dostawy za każdy dzień opóźnienia licząc od daty upływu terminu określonego w §1 ust. 3 lub §6 ust. 3 do dnia ostatecznego przyjęcia bez zastrzeżeń przez Zamawiającego zamawianego towaru. W przypadku wykonawstwa zastępczego, o którym mowa w §8, termin ostatecznego przyjęcia będzie oznaczał datę otrzymania towaru od podmiotu, któremu Zamawiający powierzył wykonawstwo zastępcze,

2) w wysokości 5% ceny brutto gwarantowanej wartości umowy, w przypadku odstąpienia od umowy w całości lub w części z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy,

3) za niewykonanie obowiązku o którym mowa w § 1 ust.11 lub §3 ust. 5 w wysokości 0,15% ceny gwarantowanej brutto umowy za każdy dzień opóźnienia z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy,

4) w wysokości 0,5% ceny brutto gwarantowanej wartości umowy, w przypadku opóźnienia w dostawie / zainstalowaniu wynajmowanego sprzętu za każdy dzień opóźnienia z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, licząc od daty upływu terminu określonego w §3 ust. 3 do dnia ostatecznego przyjęcia bez zastrzeżeń przez Zamawiającego potwierdzonego /protokołem instalacji i przekazania, podpisanym po dostawie/ instalacji sprzętu.

5) w wysokości 0,15 % ceny brutto gwarantowanej wartości umowy, w przypadku opóźnienia z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, w usunięciu awarii urządzenia, jeżeli naprawa przedłuża się powyżej 3 dni, do czasu dostarczenia urządzenia zastępczego na czas naprawy, które to dostarczenie naliczanie dalszych kar umownych wstrzymuje,

6) w wysokości 0,5% ceny brutto umowy w przypadku niewykonania planowanego przeglądu za każdy dzień opóźnienia z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, licząc od daty planowanego terminu do dnia jego wykonania.

1. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przewyższającego kary umowne.
2. Maksymalna wysokość kar umownych za opóźnienia nie może przekroczyć trzykrotności kary za odstąpienie od umowy.
3. W przypadku naliczenia kar umownych Zamawiający pomniejszy płatność za faktury o naliczone kary umowne.

**§ 10**

Treścią w umowie ostatecznej, będzie treść załącznika nr 2 i 2 A do SWZ (formularz cenowy, parametry graniczne) złożonego przez Wykonawcę w ofercie

**§ 11**

**Poufność i bezpieczeństwo informacji**

* + - 1. Strony zobowiązują się do przestrzegania oraz spełnienia prawnych obowiązków określonych w:
  1. rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia  
     27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119, s.1) (dalej RODO), w tym wdrażają odpowiednie środki techniczne i organizacyjne aby przetwarzanie odbywało się zgodnie z RODO i aby móc to wykazać;
  2. ustawie z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) wraz z aktami wykonawczymi;
     + 1. Wykonawca zobowiązuje się do:

1. zapewnienia bezpieczeństwa informacji przetwarzanych w związku realizacją Umowy, ochrony udostępnionych mu przez Zamawiającego aktywów wspierających przetwarzanie tych informacji, poprzez zapewnienie ich poufności, integralności, dostępności oraz ciągłości realizacji usług świadczonych na rzecz Szpitala wyłącznie w celach wynikających z zapisów Umowy,
2. zachowania szczególnej ostrożności przy bieżącym korzystaniu z powierzonych aktywów, zabezpieczenia ich przed utratą, kradzieżą, nieuprawnionym dostępem, nieuprawnioną modyfikacją i uszkodzeniami mechanicznymi,
3. zachowania w tajemnicy informacji chronionych, w tym danych osobowych, uzyskanych w związku z wykonywaniem Umowy i przetwarzania ich zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa,
4. ujawniania informacji jedynie tym osobom, którym będą one niezbędne do wykonywania powierzonych im czynności i tylko w zakresie w jakim odbiorca informacji musi mieć do nich dostęp dla celów realizacji niniejszej Umowy,
5. nieujawniania stronom trzecim źródła pozyskanych informacji chronionych w tym danych osobowych, zarówno w całości, jak i w części, niesporządzania ich kopii, ani w jakikolwiek inny sposób ich powielania w zakresie szerszym niż jest to potrzebne do realizacji Umowy oraz zapewnienia ochrony przed ich ujawnieniem podmiotom nieuprawnionym,
6. przesyłania informacji chronionych w tym danych osobowych z wykorzystaniem sieci Internet w formie zaszyfrowanej,
7. zachowania w tajemnicy sposobów zabezpieczenia danych osobowych przez Zamawiającego,
8. informowania Zamawiającego o każdym podejrzeniu naruszenia bezpieczeństwa informacji i/ lub utraty ciągłości działania Szpitala,
9. podejmowania wszelkich kroków i działań w celu zapewnienia, że w sytuacji gdy podczas wykonywania przedmiotu Umowy, wejdzie w posiadanie informacji chronionych w tym danych osobowych, dokumentów bądź innych nośników z informacjami chronionymi w odpowiedni sposób je zabezpieczy i niezwłocznie przekaże zabezpieczone bezpośrednio do Zamawiającego,
10. przekazywania, ujawniania oraz wykorzystywania otrzymanych w związku z Umową informacji, tylko wobec podmiotów uprawnionych na podstawie przepisów obowiązującego prawa i w zakresie określonym Umową,
11. zachowania w ścisłej tajemnicy (w trakcie jak i po zakończeniu umowy) wszelkich informacji technicznych, technologicznych, prawnych, organizacyjnych, dokumentów i danych osobowych uzyskanych od Zamawiają cego oraz współpracujących z nim osób w sposób zamierzony czy przypadkowy, w formie ustnej, pisemnej lub elektronicznej w trakcie wykonywania Umowy niezależnie od formy przekazania tych informacji i ich źródła.
12. zachowania w tajemnicy danych poufnych oraz oświadcza, że nie będą one wykorzystywane, ujawniane ani udostępniane bez pisemnej zgody Zamawiającego w innym celu niż wykonanie Umowy, chyba że konieczność ujawnienia posiadanych informacji wynika z obowiązujących przepisów prawa lub Umowy.

**§ 12**

**Klauzula Informacyjna**

* + - 1. Każda ze Stron, jako administrator danych osobowych uzyskanych od drugiej Strony w związku z realizacją niniejszej umowy, zobowiązana jest do przestrzegania właściwych przepisów o ochronie danych osobowych, w szczególności RODO, w tym do zrealizowania obowiązków informacyjnych określonych w jego art. 13 i 14.
      2. W związku z realizacją niniejszej umowy dochodzi do przekazywania przez Strony danych osobowych:

1. Osób reprezentujących drugą Stronę przy podpisaniu niniejszej umowy,
2. Osób upoważnionych przez Strony do wystawiania dokumentów księgowych,
3. Osób uprawnionych przez Strony do wykonywania, koordynowania i nadzoru prac objętych niniejszą umową.
   * + 1. **Zamawiający informuje, że:**
4. Administratorem danych osobowych Wykonawcy jest 4. Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ we Wrocławiu, reprezentowany przez Komendanta szpitala (dalej: Szpital), z siedzibą przy ul. Rudolfa Weigla 5, 50-981 Wrocław

Ze Szpitalem można się skontaktować w następujący sposób:

1. listownie na adres: u. Rudolfa Weigla nr 5, 50-981 Wrocław
2. przez e-mail: [szpital@4wsk.pl](mailto:szpital@4wsk.pl)
3. Szpital wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z przysługujących Wykonawcy praw związanych z przetwarzaniem danych, w następujący sposób:
4. pisemnie na adres: ul. Rudolfa Weigla nr 5, 50-981 Wrocław
5. przez e-mail: iod@4wsk.pl
6. Szpital będzie przetwarzać dane osobowe Wykonawcy w następujących celach:
   * 1. związanych z realizacją umowy,
     2. związanych z ewentualnym dochodzeniem roszczeń i odszkodowań związanych z niewykonaniem lub nienależytym wykonaniem umowy,
     3. udzielenia odpowiedzi na pisma, skargi i wnioski,
     4. wykonania obowiązków wynikających z ustawy z dnia 6 września 2001r. o dostępie do informacji publicznej.
7. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych Wykonawcy jest:
   * 1. niezbędność do wykonania umowy lub do podjęcia działań na żądanie przed zawarciem umowy (art. 6 ust.1 lit. b RODO),
     2. konieczność wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art.6 ust.1 lit. c RODO),
     3. uzasadniony interes administratora (art. 6 ust. 1 lit. f RODO).
8. Szpital będzie przechowywać dane osobowe Wykonawcy w związku z realizacją niniejszej umowy nie dłużej niż 6 lat od jej zakończenia.
9. Szpital będzie przekazywać dane osobowe Wykonawcy
10. Organom, podmiotom publicznym uprawnionym do uzyskania danych na podstawie obwiązujących przepisów prawa, np. sądom, organom ścigania lub instytucjom państwowym, gdy wystąpią z żądaniem, w oparciu o stosowną podstawę prawną,
11. w zakresie niezbędnym – Wnioskodawcom, działającym na podstawie ustawy z dnia 6 września 2001r. o dostępie do informacji publicznej,
12. w zakresie niezbędnym – podmiotom współpracującym ze Szpitalem w oparciu o zawarte z nimi umowy i w granicach poleceń Szpitala.
13. Wykonawcy przysługują następujące prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych:
14. dostępu do danych osobowych,
15. żądania sprostowania danych osobowych,
16. żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
17. do przenoszenia danych osobowych, tj. prawo otrzymania od Szpitala danych osobowych Wykonawcy, w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie informatycznym nadającym się do odczytu maszynowego.
18. do sprzeciwu,
19. wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
20. Podanie danych osobowych przez Wykonawcę jest dobrowolne, ale niezbędne do zawarcia i realizacji umowy oraz wykonywania przez administratora prawnie uzasadnionych obowiązków.

**§ 13**

1. Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego przenosić wierzytelności wynikających z umowy niniejszej na osoby trzecie, ani rozporządzać nimi w jakiejkolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wierzytelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Wykonawcy (np. z tytułu umowy kredytu, pożyczki).
2. Wykonawca nie może również zawrzeć umowy z osobą trzecią o podstawienie w prawa wierzyciela (art. 518 kodeksu cywilnego) umowy poręczenia, przekazu. Art. 54 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15.04.2011r. (t.j. Dz. U. z 2023r. poz. 991 ze zm.) ma zastosowanie.

**§ 14**

**Pozostałe postanowienia**

1. Niniejsza umowa podlega wyłącznie prawu polskiemu. Strony zgodnie wyłączają stosowanie Konwencji Narodów Zjednoczonych o umowach międzynarodowej sprzedaży towarów. W sprawach nieunormowanych umową oraz do wykładni jej postanowień zastosowanie mają przepisy ustawy z ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych, ustawy z dnia 23.04.1964 r. Kodeks Cywilny oraz innych obowiązujących aktów prawnych.
2. Integralną częścią umowy jest specyfikacja warunków zamówienia oraz oferta sporządzona i złożona w postępowaniu przetargowym, przy czym oferta i SWZ, jako sporządzone w jednym egzemplarzu, nie stanowią załącznika i znajdują się u Zamawiającego wraz z całą dokumentacją postępowania, którego wynikiem jest niniejsza umowa.
3. Zamawiający i wykonawca obowiązani są współdziałać przy wykonaniu umowy w sprawie zamówienia publicznego w celu należytej realizacji zamówienia.
4. Dniem roboczym nie jest dzień uznany ustawowo za wolny od pracy oraz sobota. Termin obejmujący dwa lub więcej dni zawiera co najmniej dwa dni robocze.

**§ 15**

**Postępowanie polubowne**

1. Wszelkie spory strony zobowiązują się załatwić w pierwszej kolejności polubownie.
2. Na podstawie art. 591 ust. 1 PZP, w sprawie majątkowej o wartości sporu 100 tysięcy PLN   
   i powyżej, w której zawarcie ugody jest dopuszczalne, wprowadza się następujące klauzule:
3. Klauzula mediacyjna

W przypadku zaistnienia pomiędzy stronami sporu, wynikającego z umowy lub pozostającego w związku z umową, strony zobowiązują się do podjęcia próby jego rozwiązania w drodze mediacji. Mediacja prowadzona będzie przez Mediatorów Stałych Sądu Polubownego przy Prokuratorii Generalnej Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z Regulaminem tego Sądu

lub

1. Klauzula koncyliacyjna

W przypadku zaistnienia pomiędzy stronami sporu, wynikającego z umowy lub pozostającego w związku z umową, strony zobowiązują się do podjęcia próby jego rozwiązania w drodze koncyliacji. Koncyliacja będzie prowadzona przez Koncyliatorów Stałych Sądu Polubownego przy Prokuratorii Generalnej Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z Regulaminem tego Sądu.

1. W przypadku sporów sądowych strony ustalają właściwość sądu siedziby Zamawiającego.

**§ 16**

**Zmiana umowy**

1. Zmiana umowy może nastąpić za zgodą obu stron w przypadkach ściśle określonych   
   w SWZ w formie aneksu.
2. Wszelkie zmiany umowy wymagają dla swojej ważności formy pisemnej.

**§ 17**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

**Wykonawca: Zamawiający:**

*W przypadku wyboru mojej oferty w trybie przetargu nieograniczonego nr postępowania 4WSzKzP.SZP.2612.23.2025, zobowiązuję się podpisać z Zamawiającym umowę wg ww. projektowanych postanowień umowy.*

**Załącznik nr 3a do SWZ**

**DOTYCZY ( NAJEM ) - PROTOKÓŁ INSTALACJI I PRZEKAZANIA**

**do umowy nr …………… z dnia ………………**

Miejscowość: Wrocław data odbioru: ……….………….

1. **Zamawiający:**

4. Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu

ul. R. Weigla 5

50-981 Wrocław

w imieniu którego odbioru dokonują:

……………………………………………

imię i nazwisko

**Wykonawca:**

………………………………………………………………

………………………………………………………………

………………………………………………………………

w imieniu którego sprzęt przekazuje:

…………………………………………………..…

imię i nazwisko

1. **Przedmiot protokołu** …………………………………………………………… typ ……………………, rok produkcji …………, producent ……………:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NAZWA | Typ | ILOŚĆ SZTUK | Numer  seryjny | kod SSM |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Odbiorca potwierdza otrzymanie wraz z dostarczonym sprzętem medycznym :

* instrukcji obsługi i użytkowania w języku polskim w formie papierowej i elektronicznej
* wykazu autoryzowanych punktów serwisowych
* kopii Certyfikatu CE wydanego przez jednostkę notyfikacyjną (jeżeli dotyczy) wraz z tłumaczeniem w przypadku oryginału w jęz. obcym
* kopii Deklaracji Zgodności wystawioną przez producenta wraz z tłumaczeniem w przypadku oryginału w języku obcym
* karty gwarancyjnej
* paszportu technicznego

1. Szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi, konserwacji, mycia i dezynfekcji przedmiotu przekazania przeprowadzono w dniach:  
   …………………… w godz. ……………  
   …………………… w godz. ……………
2. W szkoleniu tym wzięły udział następujące osoby:

* …………………………………………………………………
* …………………………………………………………………
* …………………………………………………………………
* …………………………………………………………………
* …………………………………………………………………
* …………………………………………………………………
* …………………………………………………………………
* …………………………………………………………………
* …………………………………………………………………
* …………………………………………………………………

Certyfikaty szkolenia zostaną dosłane do 14 dni od daty podpisania protokołu.

1. Niniejszym zgodnie stwierdzamy, ze sprzęt wymieniony w pkt. 2 niniejszego protokołu zostaje przyjęty do eksploatacji **bez zastrzeżeń.**

**Wykonawca: Zamawiający:**

………..……………………………

up. pracownik Działu Aparatury

Medycznej

………..…………………………

up. pracownik Oddziału / Zakładu

**Załącznik nr 3b do SWZ**

**DOTYCZY ( NAJEM ) - PROTOKÓŁ DEINSTALACJI I USUNIĘCIA DANYCH**

**do umowy nr …………… z dnia ………………**

Miejscowość: Wrocław data odbioru …………….

**1. Zamawiający:**

4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu

ul. R. Weigla 5, 50-981 Wrocław

w imieniu którego przekazania dokonują:

*1*. Pracownik DAM:

…………………………………………

imię i nazwisko

*2.* Pracownik Oddziału/Bloku/Pracowni:

…………………………………………

imię i nazwisko

*3.* Pracownik OI:

…………………………………………

imię i nazwisko

**Wykonawca:**

………………………………………………………………

………………………………………………………………

………………………………………………………………

………………………………………………………………

w imieniu którego sprzęt odbiera:

………………………………………………………………

(imię i nazwisko)

**2. Przedmiot protokołu (dane identyfikacyjne urządzenia/pamięci)** ……………………………………………………………………… typ ……………………, rok produkcji …………, producent ……………:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa sprzętu** | **Typ** | **Ilość sztuk** | **Numer**  **seryjny** | **kod SSM** | **Nazwa programu do kasowania DO** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **Opis zastosowanej procedury bezpowrotnego niszczenia DO – każdorazowo pod nadzorem OI**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**----------------------------------------------------------------------**

(*data i czytelny podpis osoby dokonującej kasowania DO)*

1. **W przypadku braku możliwości realizacji pkt. 3 – przekazanie na własność dysków Zamawiającemu – zgodnie z zapisami § 4 pkt. 8 niniejszej umowy**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *NAZWA* | *Typ* | *ILOŚĆ SZTUK* | *Numer*  *seryjny* | *kod SSM* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Niniejszym zgodnie stwierdzamy, ze sprzęt wymieniony w pkt. 2 niniejszego protokołu zostaje przekazany **bez zastrzeżeń, (wpisać uwagi lub zastrzeżenia)**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**Wykonawca: Zamawiający:**

………..………………..……………………

up. pracownik Działu Aparatury Medycznej

………………………………………………

up. pracownik Ośrodka Informatyki (jeżeli dotyczy)

………………………..……………………

up. pracownik Oddziału

**Załącznik nr 3c do SWZ**

**ZASADY UDZIELANIA ZDALNEGO DOSTĘPU DO WYBRANEGO SI EKSPLOATOWANEGO W 4. WSzKzP SPOZ WE WROCŁAWIU**

Niniejszy załącznik ustala zasady udzielenia Wykonawcy zdalnego dostępu do zasobów sieci teleinformatycznej Zamawiającego w celu umożliwienia Wykonawcy realizacji jego zobowiązań wynikających z umowy :

**§ 1 Udostępnienie**

1. Zdalny Dostęp zostanie nadany Wykonawcy przez Zamawiającego w terminie   
   3 dni od daty złożenia wniosku o udostępnienie – po spełnieniu przez Wykonawcę wszystkich wymagań Ośrodka Informatyki 4. WSzKzP SPZOZ we Wrocławiu.
2. Zdalny Dostęp nadany zostanie na cały czas trwania niniejszej umowy.
3. Lista osób Wykonawcy uprawnionych do Zdalnego Dostępu:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Nr telefonu** | **Adres e-mail** | **Data ważności uprawnienia** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Bezpośredni dostęp do systemów Zamawiającego jest możliwy tylko i wyłącznie po udostępnieniu go przez administratora Zamawiającego i po przekazaniu wymaganych uprawnień i haseł.
2. W przypadku zgłoszenia błędu krytycznego Zamawiający zapewni sprawne działanie zdalnego dostępu.

**§ 2 Zasady korzystania**

1. Korzystając ze Zdalnego Dostępu Wykonawca:
   1. będzie wykorzystywał Zdalny Dostęp wyłącznie w celu realizacji niniejszej umowy;
   2. nie będzie pozyskiwał ani przetwarzał żadnych innych danych, za wyjątkiem danych niezbędnych do realizacji niniejszej umowy;
2. Zabrania się Wykonawcy przekazywania danych logowania (login lub hasło) innym osobom niż wymienione w § 1 ust. 3 niniejszego załącznika.

**§ 3 Warunki Techniczne do uzyskania Zdalnego Dostępu**

1. Wykonawca dostarczy listę adresów IP, z których będzie realizował Zdalny Dostęp do sieci teleinformatycznej Zamawiającego.
2. Zamawiający zapewni bezpieczny sposób komunikacji z siecią poprzez udostępnienie bezpiecznego kanału VPN typu IPSEC.
3. Zamawiający przekaże każdej osobie z podanej listy użytkowników Wykonawcy, określonych   
   w § 1 ust. 3 niniejszego załącznika, zestaw odpowiadających im identyfikatorów użytkowników (login) wraz z ich hasłami dostępu oraz innymi parametrami niezbędnymi do zestawienia zdalnego połączenia. Użytkownicy po stronie Wykonawcy zobowiązują się do nieudostępniania tych identyfikatorów i haseł innym osobom oraz wykorzystywania dostępu wyłącznie w celu realizacji niniejszej Umowy.
4. Wszystkie dane dotyczące parametrów logowania zostaną przekazane na indywidualne konta   
   e-mail. Tą samą drogą dostarczone zostanie również oprogramowanie typu klient VPN. Oprogramowanie zostanie zainstalowane na komputerach użytkowników staraniem Wykonawcy.

…………..…dnia…………… ..................................................................

*(podpis i pieczęć Wykonawcy lub osoby upełnomocnionej przez Wykonawcę)*

**Załącznik nr 3d do SWZ**

**ZOBOWIĄZANIE DO ZACHOWANIA POUFNOŚCI**

Nazwisko ( -ka) : ……………………………....................................................

Imię ( imiona ): 1. .................................................................................

2. ..................................................................................

Dane do kontaktu (podane przez osobę, której dane dotyczą)………………………………………………….

Ja niżej podpisany, potwierdzając zgodność moich danych osobowych ze stanem faktycznym, oświadczam, że :

1. Zapoznałem się z treścią ogólnego rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych- zwanego (RODO) i wynikających z niego przepisów prawnych.
2. Zostałem uprzedzony, iż dane osobowe i medyczne przetwarzane w Systemie Informatycznym podlegają ustawowej ochronie prawnej.
3. Zobowiązuję się do nieujawniania – w ramach wykonywania prac związanych z realizacją Umowy zawartej pomiędzy 4 Wojskowym Szpitalem Klinicznym z Polikliniką we Wrocławiu a firmą ………………….. informacji chronionych.
4. Zobowiązuję się do nierozpowszechniania nabytej informacji o charakterze technicznym, technologicznym, organizacyjnym i handlowym, chronionej przez 4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką we Wrocławiu pod rygorem odpowiedzialności cywilnej i karnej.
5. Obowiązek zachowania w tajemnicy informacji dotyczących wyżej wymienionych danych uzyskanych w związku z realizacją zadań wynikających z przedmiotu Umowy zawartej pomiędzy 4 Wojskowym Szpitalem Klinicznym z Polikliniką we Wrocławiu a firmą ……………….ciąży na mnie nawet po wygaśnięciu stosunku o pracę lub umowy cywilnoprawnej.

Powyższe zobowiązanie zachowuje ważność w przypadku danych osobowych i medycznych bezterminowo, a w przypadku pozostałych danych przez cały okres trwania Umowy.

.................................. dnia ..................... Podpis pracownika………………………………