**UMOWA nr ........................................**

zawarta w dniu **…….………. r.** 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: **Komendanta – ...............................................**

zwanym w treści umowy **ZAMAWIAJĄCYM**,

a

**……………………………..** siedzibą we Wrocławiu…………………………….., **REGON** …………………, **NIP** ………………………

reprezentowanym przez: ……………………………………………….

zwanym w treści umowy **WYKONAWCĄ,**

Niniejsza umowa jest następstwem przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o wartości poniżej 130 000 zł w trybie zapytania ofertowego. Umowę będzie uznawało się za zawartą w dacie wymienionej we wstępie umowy. Umowę będzie uznawało się za zawartą w dacie wymienionej we wstępie umowy.

**§ 1**

**Przedmiot umowy**

1. Zamawiający zleca a Wykonawca przyjmuje do realizacji świadczenie usług serwisowych niżej wymienionych urządzeń:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa urządzenia | Nr Seryjny | Typ | Kod kreskowy | Rok Produkcji |
| Osuszacz adsorpcyjny  | 15DME112101 | BA DME 020 DS.-E | 020863 | 2015 |
| Osuszacz adsorpcyjny  | 15DME112100 | BA DME 020 DS.-E | 020864 | 2015 |

1. W zakres przedmiotu umowy wchodzi obsługa serwisowa, która obejmuje:
2. **Przeglądy okresowe**
* Regularne przeglądy okresowe - interwały i zakres przeglądów według zaleceń producenta zawartych w dokumentacji sprzętu; terminy przeglądów - uzgodnione z ZAMAWIAJĄCYM.
* Wymiana części: tłumik wydmuchu, wkłady filtracyjne, komplet zaworów,
* Wymiana drenów, złoża adsorbcyjnego wraz z koniecznymi uszczelnieniami,
* Montaż zestawu sony punktu rosy.
* Sprawdzenie bezpieczeństwa mechanicznego.
* Kontrola występowania usterek zewnętrznych.
* Inspekcja zużycia części,
* Sprawdzenie funkcjonowania urządzenia i jego gotowości do pracy.
* Dokumentacja przeglądów;
1. **Naprawy**
* w przypadku stwierdzenia konieczności wymiany części, Wykonawca ma obowiązek przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową na daną część, z uwzględnieniem rabatu w wysokości ………………………… (min 10 % od cen katalogowych )
* dokonanie kontroli urządzenia po przeprowadzonej naprawie,
* dokumentację usług serwisowych (raporty serwisowe, wpisy w karcie technicznej aparatów) włącznie z ewentualnym zaleceniem dalszych niezbędnych środków profilaktycznych.

**§ 2**

1. Wszystkie czynności związane z utrzymaniem aparatów będą wykonywane zgodnie z zaleceniami producenta, przy użyciu nowych i oryginalnych materiałów eksploatacyjnych i części zamiennych.
2. Wykonawca winien dysponować oryginalną dokumentacją serwisową urządzeń będących przedmiotem zamówienia .

**§ 3**

**Obowiązki Wykonawcy**

1. Planowane przeglądy okresowe i konserwacje sprzętu medycznego, o których mowa w §1 będą wykonywane minimum raz w roku lub częściej, jeżeli takie są zalecenia producenta, w terminie ustalonym wcześniej z Zamawiającym oraz wyznaczonym przez Zamawiającego w zleceniu.
2. Powiadomienie o wystąpieniu awarii nastąpi telefonicznie na nr telefonu …………………. potwierdzonego pisemnie za pomocą e-mail: ……………………………..
3. Naprawy urządzeń wykonywane będą w siedzibie Zamawiającego w godzinach 7.00-15.00. Termin usunięcia usterki strony ustalają **3 dni roboczych** od daty zgłoszenia przez Zamawiającego w przypadku braku konieczności sprowadzania części oraz **max. 5 dni** roboczych od daty zgłoszenia o wystąpieniu awarii w przypadku konieczności sprowadzenia części z magazynu Wykonawcy.
4. Fakt sprowadzenia części z zagranicy Wykonawca ma obowiązek udokumentować potwierdzeniem dostawy części z zagranicy.
5. W przypadku stwierdzenia konieczności wymiany części Wykonawca ma obowiązek przedstawienia Zamawiającemu oferty cenowej na daną część, z uwzględnieniem rabatu w wysokości …………. (min 10 % od cen katalogowych). W związku z tym termin naprawy ulegnie przedłużeniu, o czas potrzebny do zaakceptowania oferty przez Zamawiającego.
6. Wykonawca zobowiązany jest powiadomić telefonicznie Zamawiającego na nr tel. 26166046 o terminie przyjazdu serwisu i potwierdzić pisemnie na adres mailowy ssm@4wsk.pl lub na nr faxu 261660468.
7. Zamawiający wymaga, pod rygorem możliwości odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy i możliwości naliczania kar umownych, od Wykonawcy aby dysponował minimum **2 pracownikami serwisu** (np. serwisant, inżynier serwisu itp.) biorącymi udział bezpośrednio przy wykonywaniu usług, posiadającymi kwalifikacje, świadectwa kwalifikacji „E” lub „D” do 1kV, uprawnienia do wykonywania pomiarów ochronnych i doświadczenie w serwisowaniu urządzeń stanowiących przedmiot zamówienia oraz certyfikaty lub inne dokumenty potwierdzające nabycie kwalifikacji wydane przez producenta urządzeń lub uprawnionego przedstawiciela.
8. W przypadku konieczności dokonania wymiany części uszkodzonej, obowiązek dostarczenia tej części obciąża Wykonawcę zgodnie z rodzajem oraz zakresem kontraktu serwisowego określonego w §1 ust. 2. Wykonawca na swój koszt zobowiązany jest również do odebrania uszkodzonych części od Zamawiającego.

**§ 4**

**Obowiązki Zamawiającego**

1. Zamawiający potwierdza w formie pisemnej fakt wykonania usługi (przegląd i konserwacje oraz naprawy awaryjne) w stosownym raporcie serwisowym/protokole wykonania prac, przedstawionym przez Wykonawcę. Raport serwisowy wypełnia się w dwóch egzemplarzach po jednym dla Zamawiającego i Wykonawcy.
2. Zamawiający zobowiązany jest do właściwego utrzymania oraz użytkowania urządzeń objętych umową, zgodnie z jego przeznaczeniem, jak również do zapewnienia mu prawidłowych warunków eksploatacji.
3. Zamawiający wskazuje osoby odpowiedzialne i uprawnione do zgłaszania wszelkich awarii aparatury, uzgodnienia terminu przyjazdu przedstawicieli wykonawcy w ramach serwisu oraz podpisywania raportu serwisowego:

Szef Wydziału Zaopatrzenia Medycznego tel. 261 660 525

Pracownicy Działu Aparatury Medycznej tel. 261 660 468

1. Zamawiający winien zgłosić uwagi, dotyczące naprawy aparatury i urządzeń pisemnie na adres e-mail: ………………………………….. do Wykonawcy.
2. W okresie obowiązywania umowy Zamawiający zapewni pracownikom Wykonawcy wszelką pomoc jaką Wykonawca będzie potrzebował w czasie wykonywania usług serwisowych, w celu zapewnienia odpowiednich warunków bezpieczeństwa pracy.

**§ 5**

**Warunki gwarancji**

1. Wykonawca udziela 12 miesięcznej gwarancji i rękojmi na wykonane prace naprawcze, przeglądowe, użyte materiały oraz dostarczone urządzenia w tym podzespoły,
2. Termin gwarancji liczony jest od dnia odbioru wykonanych prac, od dnia ostatniej konserwacji lub naprawy, potwierdzonej w raporcie serwisowym.
3. Korzystanie przez Zamawiającego z uprawnień gwarancyjnych nie wyłącza prawa Zamawiającego do korzystania z uprawnień gwarancyjnych względem Wykonawcy w terminie gwarancji udzielonej przez producenta jeżeli jest ona dłuższa.
4. Gwarancja obejmuje bezpłatną wymianę części objętych gwarancją, które uległy uszkodzeniu pomimo prawidłowego użytkowania, oraz obowiązek przystąpienia do usunięcia awarii w skutek niewłaściwego wykonania pracy w ramach serwisu.
5. Z gwarancji wyłączone są części oraz materiały eksploatacyjne takie jak wkłady filtracyjne, adsorbent, uszczelki, zestawy naprawcze, bezpieczniki, itp., za wyjątkiem tych, w których wykryto wadę fabryczną.
6. Niniejsza umowa stanowi dokument gwarancyjny w rozumieniu przepisów ustawy z dnia
23 kwietnia 1964r. Kodeks cywilny (Dz. U. z 2023 r. poz. 1610 ze zm.) – dalej K.c.
7. Do odpowiedzialności Wykonawcy z tytułu rękojmi stosuje się przepisy K.c.

**§ 6**

1. Umowa zawarta jest na okres **12 miesięcy od daty jej zawarcia.**
2. Zamawiający może odstąpić od umowy, jeżeli Wykonawca w szczególności:
3. przekroczy terminy realizacji naprawy wynikające z §3 ust. 4 o 7 dni;
4. przekroczy termin, o którym mowa w §3 ust. 1 o 7 dni;
5. w przypadku, o którym mowa w §3 ust. 6;
6. jeżeli wykonuje przedmiot zamówienia w sposób niezgodny z umową lub normami i warunkami określonymi prawem.
7. W przypadkach, o których mowa w ust. 2 Zamawiający wezwie Wykonawcę wyznaczając dodatkowy termin 7 dniowy terminowego wykonania umowy.
8. W razie nie wykonania umowy w dodatkowym terminie Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od upływu wyznaczonego terminu dodatkowego.

**§ 7**

**Warunki płatności**

1. Podstawą wystawienia faktury za prace objęte umową każdorazowo stanowić będzie podpisany przez Zamawiającego protokół wykonania prac/raport serwisowy
2. Za obsługę serwisową urządzeń wymienionych w § 1 ust. 1 umowy w zakresie opisanym w § 1 ust. 2 zamawiający zapłaci cenę według następującego cennika:

**Zestawienie asortymentowo-cenowe przedmiotu zamówienia- Załącznik nr 2**

**(tabela z zestawieniem asortymentowo-cenowym przedmiotu zamówienia**

**wypełnione przez Wykonawcę w ofercie)**

1. Łączna wartość netto umowy wynosi: ………………… zł (słownie złotych …………….) łączna cena brutto (wartość netto powiększona o podatek VAT naliczony zgodnie z obowiązującymi przepisami) wynosi: ……………………….. zł (słownie: złotych ………………………).
2. Cena o której mowa w ust. 2 obejmuje koszt przedmiotu umowy, w szczególności koszty transportu w realizacji zgłoszeń, wykonania przeglądów okresowych, napraw serwisowych i dostarczenie części zamiennych do urządzeń objętych umową oraz wszelkie koszty związane z wykonaniem zamówienia.
3. Zapłaty będą następowały na podstawie wystawionej przez Wykonawcę faktury, przelewem na jego rachunek bankowy nr …………………….
4. Wykonawcy nie przysługują względem Zamawiającego jakiekolwiek roszczenia z tytuły nie zrealizowania pełnej ilości przedmiotu zamówienia.
5. Za datę zapłaty strony uznają dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
6. Od należności nieuiszczonych w terminie ustalonym przez strony, Wykonawca może na podstawie art. 8 ustawy z dnia 8 marca 2013r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych (Dz. U. z 2023 r., poz. 1790 ze zm.), naliczać odsetki ustawowe za opóźnienie w transakcjach handlowych.

**§ 8**

**Kary umowne**

1. W razie nie wykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę:
2. w wysokości **0,5%** ceny brutto umowy, licząc za każdy dzień opóźnienia w wykonaniu naprawy powyżej terminu określonego w § 3 ust. 3 do dnia ostatecznego przyjęcia bez zastrzeżeń przez Zamawiającego przedmiotu zamówienia,
3. w wysokości **0,5%** ceny brutto umowy w przypadku niewykonania planowanego przeglądu za każdy dzień opóźnienia, licząc od daty planowanego terminu do dnia jego wykonania,
4. za niewykonanie obowiązku Wykonawcy, o którym mowa w §3 ust.6 w wysokości 0,5% ceny brutto pakietu, za każde niewykonanie,
5. w wysokości 5% ceny brutto umowy, od której realizacji odstąpiono w całości lub w części z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy**.**
6. Maksymalna wysokość kar umownych za opóźnienie w wykonaniu umowy (ust.1 pkt 1 i 2) nie może przekroczyć dwukrotności wysokości kary umownej za odstąpienie od umowy.
7. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przewyższającego kary umowne.
8. Wykonawca oświadcza, ze wyraża zgodę na potrącenie z należnego mu wynagrodzenia ewentualnych kar umownych.

**§ 9**

**Zasady zachowania poufności**

* + - 1. Wykonawca zobowiązuje się, do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, danych, materiałów, dokumentów i danych osobowych otrzymanych od Administratora danych
			i od współpracujących z nim osób oraz danych uzyskanych w jakikolwiek inny sposób, zamierzony czy przypadkowy w formie ustnej, pisemnej lub elektronicznej.
			2. Wykonawca oświadcza, że w związku ze zobowiązaniem do zachowania
			w tajemnicy danych stanowiących tajemnicę służbową Zamawiającego, 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.
			3. Lista osób realizujących przedmiot umowy stanowi załącznik nr 2

**§ 10**

**Klauzula informacyjna**

1. Zamawiający informuje, że:
2. Administratorem danych osobowych jest 4. Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką we Wrocławiu, reprezentowany przez Komendanta szpitala (dalej: Szpital), z siedzibą przy ul. Rudolfa Weigla nr 5, 50-981 Wrocław

Ze Szpitalem można się skontaktować w następujący sposób:

- pisemnie na adres: ul. Rudolfa Weigla nr 5, 50-981 Wrocław

- telefonicznie: tel. 261 660 117

1. Szpital wyznaczył inspektora ochrony danych. Jest to osoba, z którą można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z  przysługujących praw związanych z przetwarzaniem danych. Z inspektorem można się kontaktować w następujący sposób:

- pisemnie na adres: ul. Rudolfa Weigla nr 5, 50-981 Wrocław

- przez e-mail: abi@4wsk.pl

1. szpital będzie przetwarzać dane osobowe w następujących celach:
2. związanych z realizacją umowy,
3. związanych z ewentualnym dochodzeniem roszczeń i odszkodowań związanych z niewykonaniem lub nienależytym wykonaniem umowy,
4. udzielania odpowiedzi na pisma, skargi i wnioski,
5. wykonywania obowiązków wynikających z ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej.
6. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest:
7. niezbędność do wykonania umowy lub do podjęcia działań na żądanie
przed zawarciem umowy (art. 6 ust. 1 lit. b RODO),
8. konieczności wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO).
9. Będziemy przechowywać dane osobowe w związku z realizacją niniejszej umowy
nie dłużej niż 6 lat od jej zakończenia.
10. Szpital będzie przekazywać dane osobowe:
11. Organom, podmiotom publicznym uprawnionym do uzyskania danych na podstawie obowiązujących przepisów prawa, np. sądom, organom ściągania, lub instytucjom państwowym, gdy wystąpią z żądaniem, w oparciu o stosowną podstawę prawną,
12. w zakresie niezbędnym – Wnioskodawcom, działającym na podstawie ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej,
13. w zakresie niezbędnym - podmiotom współpracującym ze Szpitalem w oparciu o zawarte z nimi umowy i w zakresie poleceń Szpitala,
14. Prawa przysługujące w związku z przetwarzaniem danych osobowych:
15. prawo dostępu do danych osobowych,
16. prawo żądania sprostowania danych osobowych,
17. prawo żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
18. prawo do przenoszenia danych osobowych, tj. prawo otrzymania od Administratora danych osobowych, w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie informatycznym nadającym się do odczytu maszynowego, prawo żądania przesłania danych do innego administratora, w sytuacji gdy takie przesłanie jest technicznie możliwe,
19. prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
20. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do zawarcia i realizacji umowy oraz wykonywania przez administratora (Szpital) prawnie uzasadnionych obowiązków.
21. Aby skorzystać z powyższych praw, należy skontaktować się z Administratorem lub z inspektorem ochrony danych (dane kontaktowe w punktach 1 i 2 powyżej).

**§ 11**

**Bezpieczeństwo informacji**

1. Wykonawca zobowiązany jest do:
	1. wykonywania przedmiotu Umowy zgodnie z przepisami prawa powszechnie obowiązującego
	2. zapewnienia bezpieczeństwa informacji przetwarzanych w związku realizacją Umowy, ochrony udostępnionych mu przez Zamawiającego aktywów wspierających przetwarzanie tych informacji, w szczególności zapewniając ich poufność, integralność, dostępność oraz ciągłość realizacji usług świadczonych na rzecz Szpitala zgodnie i wyłącznie w celach wynikających z zapisów zawartej Umowy,
	3. zachowania szczególnej ostrożności przy bieżącym korzystaniu z powierzonych aktywów, w tym zabezpieczenia ich przed utratą, kradzieżą, nieuprawnionym dostępem, nieuprawnioną modyfikacją i uszkodzeniami mechanicznymi,
	4. zachowania w tajemnicy informacji chronionych w tym danych osobowych uzyskanych w związku z wykonywaniem Umowy i przetwarzania ich zgodnie  obowiązującymi przepisami prawa,
	5. przesyłania informacji chronionych w tym danych osobowych z wykorzystaniem sieci Internet w formie zaszyfrowanej,
	6. nieujawniania stronom trzecim źródła pozyskanych informacji chronionych w tym danych osobowych, zarówno w całości, jak i w części, niesporządzania 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,
	7. przekazywania, ujawniania oraz wykorzystywania informacji chronionych w tym danych osobowych pozyskanych w związku z wykonywaniem Umowy w zakresie w niej określonym tylko wobec podmiotów uprawnionych na podstawie przepisów obowiązującego prawa,
	8. 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,
	9. niezwłocznie po zakończeniu niniejszej Umowy, trwałego usunięcia lub zniszczenia informacji chronionych w tym danych osobowych przetwarzanych w ramach jej realizacji, chyba że obowiązek ich dalszego przetwarzania wynika wprost z przepisów prawa powszechnie obowiązującego,
	10. informowania Zamawiającego o każdym podejrzeniu naruszenia bezpieczeństwa informacji i/ lub utraty ciągłości działania Szpitala,
	11. w ramach zapewnienia poufności informacji w tym danych osobowych przetwarzanych w Szpitalu, zachowania w tajemnicy przez czas nieokreślony (w trakcie jak i po zakończeniu trwania Umowy) informacji udostępnionych w związku z realizacją Umowy.

**§ 12**

**Zmiany umowy**

1. Wszystkie wartości netto określone przez Wykonawcę są ustalone na okres ważności umowy i nie wzrosną. Zamawiający dopuszcza zmianę umowy w formie aneksu w przypadku, gdy wartości netto przedmiotu umowy obniżą się, przy czym konsekwencje rachunkowe stosuje się odpowiednio.
2. Zamawiający dopuszcza zmianę zapisów umowy w formie aneksu w przypadku zmiany stawki podatku VAT. W przypadku zmiany stawki VAT, zmianie ulegnie kwota podatku VAT i cena (wartość) brutto umowy, a cena (wartość) netto pozostanie niezmienna. Zamawiający będzie realizował zamówienie tylko do pierwotnej wysokości brutto umowy.
3. Zamawiający dopuszcza zmianę umowy w formie aneksu, jeżeli zmiany będą konieczne i korzystne dla Zamawiającego. Za zmiany korzystne należy uznać wszelkiego rodzaju nowe postanowienia, które wzmacniają pozycję zamawiającego jako wierzyciela z tytułu świadczenia niepieniężnego (np. wydłużenie okresu rękojmi, skrócenie terminu wykonania zamówienia, obniżenie ceny, podwyższenie kar umownych), oraz te zmiany, które prowadzą do wzmocnienia jego pozycji jako dłużnika z tytułu świadczenia pieniężnego (np. wydłużenie terminu zapłaty).
4. Strony dopuszczają w formie aneksu zmianę umowy w przypadku zaistnienia okoliczności powodujących konieczność wycofania urządzenia z przedmiotu umowy z jednoczesnym obniżeniem jej wartości.
5. Zmiana umowy może nastąpić za zgodą obu stron w przypadkach ściśle określonych w umowie w formie aneksu.
6. Wszelkie zmiany umowy wymagają dla swojej ważności formy pisemnej.
7. Zmiana siedziby Wykonawcy nie stanowi treści umowy i nie wymaga aneksu do umowy

**§ 13**

1. Wszelkie spory, strony zobowiązują się załatwić w pierwszej kolejności polubownie.
2. Do rozstrzygania sporów Sądowych strony ustalają właściwość Sądu siedziby Zamawiającego.

**§ 14**

Niniejsza umowa podlega wyłącznie prawu polskiemu. Strony zgodnie wyłączają stosowanie Konwencji Narodów Zjednoczonych o umowach międzynarodowej sprzedaży towarów. W sprawach nie unormowanych umową oraz do wykładni jej postanowień zastosowanie mają przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r Kodeks Cywilny oraz innych obowiązujących aktów prawnych.

**§ 15**

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

**Wykonawca: Zamawiający:**

**Lista pracowników Wykonawcy**

uprawnionych do realizacji zadań wynikających z umowy Nr **…………..……..**; **§ 9 ust. 3**, spełniających wymogi niniejszej umowy, które podpisały upoważnienia do przetwarzania danych osobowych

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

Wrocław dnia ……………………

......................................................................

*(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym*

*lub posiadających pełnomocnictwo)*

**ZOBOWIĄZANIE DO ZACHOWANIA TAJEMNICY**

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

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

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

Dane kontaktowe *(podane przez osobę, której 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 Europy
o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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 SP ZOZ we Wrocławiu a firmą ……………………………….. informacji objętych tajemnicą służbową.
4. Zobowiązuję się do nie rozpowszechniania nabytej informacji o charakterze technicznym, technologicznym, organizacyjnym i handlowym, stanowiących tajemnicę 4 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką SPZPZ 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 SPZOZ we Wrocławiu a firmą ……………….ciąży na mnie nawet po wygaśnięciu stosunku o pracę.

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

*............................ dnia ..................... podpis pracownika* .......................................