**Szpital Powiatowy we Wrześni Sp. z o.o.**

 **62-300 Września, ul. Słowackiego 2**

|  |
| --- |
| **SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA** |
|

|  |
| --- |
| **OBJĘCIE NADZOREM AUTORSKIM I SERWISEM OPROGRAMOWANIA INFOMEDICA** |
|

**PRZETARG NIEOGRANICZONY**

**NA DOSTAWĘ O WARTOŚCI PONIŻEJ 221 TYS. EURO**

**Nr sprawy SA-381-20/18**

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ)

Rozdział 1: Instrukcja dla Wykonawców **(IDW)**

Rozdział 2: Załączniki stanowiące integralną część SIWZ:

Załącznik nr 1 Formularz oferty

Załącznik nr 2 Formularz cenowy

Załącznik nr 3 Oświadczenie Wykonawcy dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania

Załącznik nr 4 Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

Załącznik nr 5 Oświadczenie o powstaniu obowiązku podatkowego u Zamawiającego, o których mowa w art. 91 ust. 3a ustawy Pzp

Załącznik nr 6 Informacja o przynależności/braku przynależności do grupy kapitałowej

**Rozdział 3:** **Istotne dla stron postanowienia umowy (projekt umowy)**

Rozdział 4: **Opis przedmiotu zamówienia**

**ROZDZIAŁ 1.**

INSTRUKCJA DLA WYKONAWCÓW (IDW)

1. ZAMAWIAJĄCY

 Nazwa oraz adres zamawiającego:

 „Szpital Powiatowy we Wrześni” Sp. z o.o., ul. Słowackiego 2, 62- 300 Września

 Adres internetowy: [www.szpitalwrzesnia.home.pl](http://www.szpitalwrzesnia.home.pl)

 e-mail: kjedraszak@szpitalwrzesnia.home.pl

 Numer NIP 789 16 92 746

 Numer REGON 300706140

 Godziny urzędowania 07:30 - 15:05

 Telefon/fax (0-61) 4360740 / 4379730

2. OZNACZENIE POSTĘPOWANIA

 Postępowanie oznaczone jest znakiem: **SA-381-20/18**

 Wykonawcy powinni we wszelkich kontaktach z Zamawiającym powoływać się na wyżej podane oznaczenie.

3. TRYB POSTĘPOWANIA

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z zm.) zwanej dalej „ustawą Pzp”.

4. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

4.1 Przedmiotem zamówienia jest objęcie nadzorem autorskim i serwisem oprogramowania Infomedica określonych w **Rozdziale 4 SIWZ.** Przedmiot zamówienia nazywany jest w dalszej treści IDW „przedmiotem zamówienia”.

**4.2. Nadzór autorski oprogramowania Infomedica**

W ramach nadzoru autorskiego, Wykonawca zapewnia:

1. udostępnienie poprawek do Oprogramowania Aplikacyjnego, w przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego błędu Oprogramowania Aplikacyjnego (tzn. nie spowodowanego przez Zamawiającego powtarzalnego działania Oprogramowania Aplikacyjnego, w tym samym miejscu programu, prowadzącego w każdym przypadku do otrzymania błędnych wyników jego działania).
2. wprowadzanie zmian w Oprogramowaniu Aplikacyjnym w zakresie dotyczącym istniejącej funkcjonalności, w zakresie wymaganym zmianami powszechnie obowiązujących przepisów prawa lub przepisów prawa wewnętrznie obowiązujących, wydanych na podstawie delegacji ustawowej, z zastrzeżeniem, że Wykonawca zobowiązany jest do:
	1. przekazania Zamawiającemu informacji o nowych wersjach Oprogramowania Aplikacyjnego;
	2. udostępniania uaktualnień Oprogramowania Aplikacyjnego (nowych wersji Oprogramowania Aplikacyjnego) poprzez serwer ftp;
3. możliwość pisemnego zgłoszenia uwag i propozycji modyfikacji Oprogramowania Aplikacyjnego;
4. gotowość przyjmowania i rozpatrywania indywidualnych żądań zmian (tj. modyfikacji płatnych) Oprogramowania Aplikacyjnego oraz zmian obejmujących dodanie nowych funkcjonalności;
5. Aktualizacja oprogramowania w zakresie modułów Apteka i Pracownia Diagnostyczna do technologicznie najnowszej dostępnej wersji oprogramowania.
6. Okres nadzoru: **12 miesięcy.**

Zestawienie oprogramowania objętego nadzorem:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Nazwa modułu** | **Jednostka miary** | **Ilość** |
| 1 | Apteczka Oddziałowa | bez limitu użytkowników | 1 |
| 2 | Apteka | bez limitu użytkowników | 1 |
| 3 | Blok Operacyjny | bez limitu użytkowników | 1 |
| 4 | Dokumenty Medyczne  | bez limitu użytkowników | 1 |
| 5 | Elektroniczna Inwentaryzacja | bez limitu użytkowników | 1 |
| 6 | Budżetowanie | nazwany użytkownik | 2 |
| 7 | Finansowo-Księgowy | nazwany użytkownik | 5 |
| 8 | Obsługa kasy gotówkowej | nazwany użytkownik | 2 |
| 9 | Koszty | nazwany użytkownik | 3 |
| 10 | Rejestr Sprzedaży | bez limitu użytkowników | 1 |
| 11 | Wycena Kosztów Normatywnych | nazwany użytkownik | 2 |
| 12 | Gospodarka Materiałowa | nazwany użytkownik | 8 |
| 13 | Gruper JGP | bez limitu użytkowników | 1 |
| 14 | Optymalizator (symulator) JGP | bez limitu użytkowników | 1 |
| 15 | Kalkulacja Kosztów Leczenia | nazwany użytkownik | 2 |
| 16 | Grafik | bez limitu użytkowników | 1 |
| 17 | Kadry | nazwany użytkownik | 2 |
| 18 | Płace | nazwany użytkownik | 3 |
| 19 | Laboratorium | bez limitu użytkowników | 1 |
| 20 | Gabinet lekarski PRO | nazwany użytkownik | 6 |
| 21 | Recepcja PRO | nazwany użytkownik | 9 |
| 22 | Statystyka PRO | nazwany użytkownik | 2 |
| 23 | Punkt Pobrań | bez limitu użytkowników | 1 |
| 24 | Pracownia Diagnostyczna | bez limitu użytkowników | 1 |
| 25 | Ruch Chorych | bez limitu użytkowników | 1 |
| 26 | Środki Trwałe | nazwany użytkownik | 2 |
| 27 | Wyposażenie | nazwany użytkownik | 2 |
| 28 | Zakażenia Szpitalne | bez limitu użytkowników | 1 |
| 29 | Zlecenia | bez limitu użytkowników | 1 |
| 30 | System Ewidencji Zamówień Publicznych i Przetargów | bez limitu użytkowników | 1 |
| 31 | Interfejs wymiany danych HIS InfoMedica – RIS Alteris | bez limitu użytkowników | 1 |

**4.3. Obsługa serwisowa oprogramowania Infomedica**

Świadczenie opieki serwisowej wspomoże Zamawiającego w zapewnieniu prawidłowego funkcjonowania Oprogramowania Aplikacyjnego objętego nadzorem autorskim w przypadku zmian przepisów prawnych, zmian struktury organizacyjnej, infrastruktury informatycznej Zamawiającego oraz w rozwiązywaniu sytuacji awaryjnych.

Zasady udzielania obsługi serwisowej:

1. Obsługę serwisową Oprogramowania Aplikacyjnego będzie realizował Autoryzowany Przedstawiciel Wykonawcy, dysponujący certyfikowanymi pracownikami.
2. W ramach obsługi serwisowej Wykonawca zapewnia:
	1. nieograniczoną ilość kontaktów telefonicznych, faksowych, e-mailowych z pracownikami działu serwisu Autoryzowanego Przedstawiciela Serwisowego Wykonawcy, w godzinach pracy Wykonawcy;
	2. korzystanie z konsultacji typu HelpDesk (pomoc i konsultacje telefoniczne) w zakresie obsługi i administrowania Oprogramowania Aplikacyjnego, u Autoryzowanego Przedstawiciela Serwisowego Wykonawcy, w godzinach pracy Wykonawcy;
	3. gotowość do świadczenia usług serwisowych, w ramach puli osobodni serwisowych;
	4. wykonywanie, w ramach puli osobodni serwisowych, o której mowa w § 4, zleconych przez Zamawiającego usług serwisowych w zakresie:
* udzielanie pomocy technicznej w zakresie obsługi i administrowania Oprogramowania Aplikacyjnego;
* instalowanie i konfigurowanie nowych wersji Oprogramowania Aplikacyjnego otrzymanych w ramach świadczeń z tytułu nadzoru autorskiego;
* pomoc w usuwaniu Awarii (tj. sytuacji, w której nie jest możliwe prawidłowe używanie Oprogramowania Aplikacyjnego z powodu uszkodzenia lub utraty zbiorów niezbędnych do działania oprogramowania, struktur danych lub zawartości bazy danych Oprogramowania Aplikacyjnego objętego Umową), powstałej z winy Zamawiającego lub wskutek wypadków losowych, przy pomocy kopii Oprogramowania Aplikacyjnego lub narzędzi oprogramowania systemowego i bazodanowego, udostępnionego przez Zamawiającego;
* optymalizowanie konfiguracji Oprogramowania Aplikacyjnego uwzględniające potrzeby Zamawiającego;
* pomoc w awaryjnym odtwarzaniu zgromadzonych w Oprogramowaniu Aplikacyjnym danych, na podstawie danych archiwalnych poprawnie zabezpieczonych przez Zamawiającego na odpowiednich nośnikach;
* pomoc w przygotowaniu danych przekazywanych przez Zamawiającego do jednostek nadrzędnych i współpracujących (np. do Narodowego Funduszu Zdrowia, Wydziału Zdrowia odpowiedniego Urzędu, banków itp.);
* doradztwo w zakresie rozbudowy środków informatycznych, dokonywanie ponownych instalacji Oprogramowania Aplikacyjnego w przypadkach rozbudowy infrastruktury informatycznej Zamawiającego;
* prowadzenie szkoleń dla personelu zamawiającego;
	1. pomoc w przygotowaniu danych przekazywanych przez Zamawiającego do jednostek nadrzędnych i współpracujących (np. do Narodowego Funduszu Zdrowia, Wydziału Zdrowia odpowiedniego Urzędu, banków itp.) w formie elektronicznej (np. dyskietki, łącza telekomunikacyjne itp);
	2. doradztwo w zakresie rozbudowy środków informatycznych, dokonywanie ponownych instalacji Oprogramowania Aplikacyjnego w przypadkach rozbudowy infrastruktury informatycznej Zamawiającego;
	3. korzystanie z konsultacji telefonicznych u Autoryzowanego Przedstawiciela Wykonawcy, dysponującego certyfikowanymi pracownikami;
	4. prowadzenie rejestru kontaktów z Zamawiającym, obejmującego wizyty serwisowe i wykonane czynności, w tym zmiany konfiguracji oprogramowania;
	5. wykonywanie wstępnej analizy zgłoszeń, które Zamawiający zamierza zarejestrować, sprawdzanie ich zasadności, kompletności i prawidłowej kwalifikacji.
1. Usługi serwisowe realizowane będą w dni robocze pomiędzy godziną 8.00 a 16.00.
2. Usługi Serwisowe dotyczące Oprogramowania Aplikacyjnego odbywać się będą w pomieszczeniach Zamawiającego lub za pomocą zdalnego szyfrowanego dostępu.
3. Usługi serwisu, świadczone będą przez Wykonawcę w zakresie 12 osobodni. O wyczerpaniu limitu Wykonawca zobowiązany jest każdorazowo informować Zamawiającego. Limit, obejmuje całość prac wykonanych przez Wykonawcę dla realizacji danego zagadnienia, w siedzibie Zamawiającego lub w siedzibie Wykonawcy.
4. Okres serwisowania: **12 miesięcy.**

4.4. Wszystkie nazwy handlowe produktów zawarte w niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia należy traktować jako przykładowe. Zamawiający dopuszcza zaoferowanie produktów równoważnych.

4.5. Płatności.

Za realizację przedmiotu zamówienia, Zamawiający zapłaci Wykonawcy łączne wynagrodzenie, za cały okres umowy.

1. Przedmiot zamówienia rozliczany będzie w miesięcznych okresach.
2. Jeżeli świadczenie usług rozpoczęło się w trakcie miesiąca, wynagrodzenie za ten miesiąc ulega proporcjonalnemu zmniejszeniu. Proporcję ustala się w oparciu o dni kalendarzowe w okresie rozliczeniowym.
3. Wynagrodzenie z tytułu realizacji przedmiotu niniejszej Umowy, wskazanego w §1 ust. 1, będzie płatne, na podstawie miesięcznych faktur VAT wystawionych w terminie i na zasadach określonych w przepisach prawa obowiązujących w dniu wykonania usługi. Płatność nastąpi przelewem w terminie 30 dni od daty wystawienia faktury VAT, na rachunek bankowy wskazany na fakturze.

**4.6. CPV (Wspólny Słownik Zamówień):** 72.00.00.00-5, 72.26.70.00-4

**5. ŹRÓDŁA FINANSOWANIA**

- Własne środki Zamawiającego.

**5. 1 OPIS CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

 Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

6. TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Termin obowiązywania umowy - 12 miesięcy.

7. **WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

* 1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
		1. spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:
			1. **kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów**
			2. Zamawiający nie stawia szczegółowych wymagań odnośnie warunku określonego w pkt. 7.1.1. Zamawiający dokona oceny spełniania warunku udziału w postępowaniu w tym zakresie na podstawie oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, stanowiącego załącznik nr 2 do SIWZ.
			3. **sytuacji ekonomicznej lub finansowej**

Zamawiający nie stawia szczegółowych wymagań odnośnie powyższego warunku. Zamawiający dokona oceny spełniania warunku udziału w postępowaniu w tym zakresie na podstawie oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, stanowiącego załącznik nr 4 do SIWZ.

* + - 1. **zdolności technicznej lub zawodowej**

 **Doświadczenie zawodowe:**

Warunek ten zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że w okresie ostatnich trzech lat przed terminem składania ofert , a jeżeli okres działalności jest krótszy to w tym okresie zrealizował co najmniej trzy usługi określone w pkt. 4 siwz (wraz z potwierdzeniem, że zostały zrealizowane należycie - referencje odbiorców)

* + 1. nie podlegają wykluczeniu. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się:
			1. Wykonawcę niespełniającego warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Pzp;
			2. Wykonawcę w stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie 8 wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. – Prawo restrukturyzacyjne (Dz. U. z 2015 r. poz. 978, 1259, 1513, 1830 i 1844 oraz z 2016 r. poz. 615) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. – Prawo upadłościowe (Dz. U. z 2015 r. poz. 233, 978, 1166, 1259 i 1844 oraz z 2016 r. poz. 615) **(art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy Pzp)**;
	1. Wykluczenie wykonawcy następuje:

a) w przypadkach, o których mowa w art.24 ust. 1 pkt. 13 lit. a–c i pkt. 14, gdy osoba, o której mowa w tych przepisach została skazana za przestępstwo wymienione w art. 24 ust. 1 pkt 13 lit. a–c, jeżeli nie upłynęło 5 lat od dnia uprawomocnienia się wyroku potwierdzającego zaistnienie jednej z podstaw wykluczenia, chyba że w tym wyroku został określony inny okres wykluczenia;

b) w przypadkach, o których mowa: w art. 24 ust. 1 pkt 13 lit. d i pkt 14, gdy osoba, o której mowa w tych przepisach, została skazana za przestępstwo wymienione w art. 24 ust. 1 pkt 13 lit. d, w ust. 1 pkt 15 i w ust. 5 pkt 5–7 – jeżeli nie upłynęły 3 lata od dnia odpowiednio uprawomocnienia się wyroku potwierdzającego zaistnienie jednej z podstaw wykluczenia, chyba że w tym wyroku został określony inny okres wykluczenia lub od dnia w którym decyzja potwierdzająca zaistnienie jednej z podstaw wykluczenia stała się ostateczna;

c) w przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 18 i 20 lub ust. 5 pkt 2 i 4, jeżeli nie upłynęły 3 lata od dnia zaistnienia zdarzenia będącego podstawą wykluczenia;

d) w przypadku, o którym mowa w art. 24 ust. 1 pkt 21, jeżeli nie upłynął okres, na jaki został prawomocnie orzeczony zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne;

e) w przypadku, o którym mowa w art. 24 ust. 1 pkt 22, jeżeli nie upłynął okres obowiązywania zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne.

* 1. Wykonawca, który podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 13, 14 i 16-20 oraz pkt. 7.1.2.2. SIWZ, może przedstawić dowody na to, że podjęte przez niego środki są wystarczające do wykazania jego rzetelności, w szczególności udowodnić naprawienie szkody wyrządzonej przestępstwem lub przestępstwem skarbowym, zadośćuczynienie pieniężne za doznaną krzywdę lub naprawienie szkody, wyczerpujące wyjaśnienie stan faktycznego oraz współpracę z organami ścigania oraz podjęcie konkretnych środków technicznych, organizacyjnych i kadrowych, które są odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom lub przestępstwom skarbowym lub nieprawidłowemu postępowaniu wykonawcy. Przepisu zdania pierwszego nie stosuje się, jeżeli wobec wykonawcy, będącego podmiotem zbiorowym, orzeczono prawomocnym wyrokiem sądu zakaz ubiegania się o udzielenie zamówienia oraz nie upłynął określony w tym wyroku okres obowiązywania tego zakazu.
	2. Wykonawca nie podlega wykluczeniu, jeżeli zamawiający, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu wykonawcy, uzna za wystarczające dowody przedstawione na podstawie pkt. 7.3. SIWZ.
	3. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych (zgodnie z art. 22a ustawy Pzp).

7.6 Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu odbywać się będzie dwuetapowo:

* **Etap I:** Ocena wstępna, której poddawani są wszyscy Wykonawcy odbędzie się na podstawie informacji zawartych w oświadczeniu dotyczącym przesłanek wykluczenia z postępowania, stanowiącym **załącznik nr 3 do SIWZ** oraz w oświadczeniu o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, stanowiącym **załącznik nr 4 do SIWZ**.
* **Etap II:** Ostateczne potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu zostanie dokonane na podstawie dokumentów to potwierdzających. Ocenie na tym etapie podlegać będzie wyłącznie Wykonawca, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą spośród tych, które nie zostaną odrzucone po analizie oświadczeń wymienionych w etapie I.

7.7. **Informacja dla Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (spółki cywilne/konsorcja).**

7.7.1. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia w rozumieniu art. 23 ust. 1 ustawy Pzp.

7.7.2. Wykonawcy występujący wspólnie zobowiązani są dołączyć do oferty dokument (pismo, oświadczenie) wskazujący ustanowionego pełnomocnika do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

7.7.3 Dokument ten musi być wystawiony zgodnie z wymogami ustawowymi, podpisany przez prawnie upoważnionych przedstawicieli wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

7.7.4. Wszelka korespondencja dokonywana będzie wyłącznie z pełnomocnikiem. Wypełniając formularz ofertowy, jak również inne dokumenty powołujące się na „Wykonawcę” w miejscu „nazwa i adres Wykonawcy” należy wpisać dane wszystkich podmiotów wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, a nie tylko dane pełnomocnika.

Zgodnie z art. 141 ustawy Pzp. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy.

7.7.5. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, żaden z nich nie może podlegać wykluczeniu z powodu niespełniania warunków, o których mowa w pkt. 7.1.2. SIWZ.

1. OŚWIADCZENIA I DOKUMENTY, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ WYKAZANIA BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

8.1. Oświadczenie dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania **(załącznik nr 3 do SIWZ)** oraz oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu **(załącznik nr 4 do SIWZ)** stanowiące wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

1. Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełnienia, w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu zamieszcza informacje o tych podmiotach w oświadczeniach o których mowa w pkt. 8.1. SIWZ.
2. Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu zamieszcza informacje o podwykonawcach w oświadczeniu o którym mowa w pkt. 8.1. SIWZ.
3. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, oświadczenia o których mowa w pkt. 8.1. i 8.2. SIWZ składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokumenty te muszą potwierdzać spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw do wykluczenia.

8.2. W terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji z otwarcia ofert, o której mowa w art. 86 ust. 5 Pzp Wykonawca zobowiązany jest przekazać Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art.24 ust. 1 pkt. 23 ustawy Pzp.

8.3. **Wykaz oświadczeń i dokumentów wymaganych na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz wskazujących brak podstaw do wykluczenia. Niżej wymienionych dokumentów nie należy dołączać do oferty. Wykonawca, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą zostanie powiadomiony odrębnym pismem o terminie i miejscu ich dostarczenia:**

a) odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp,

 b) **wykaz 3 usług wykonanych nie wcześniej niż w okresie ostatnich trzech lat** przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem rodzaju wykonanych dostaw, wartości, daty, miejsca dostawy i podmiotów, na rzecz których dostawy te zostały wykonane, z załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane należycie, potwierdzających spełnienie warunku opisanego w ust. 7 pkt. 7.1.1. ppkt. 7.1.1.4. Z załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy lub usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;

c) Oświadczenie, że oferent posiada prawo do nadzoru autorskiego oprogramowania InfoMedica.

d. załącznik nr 1,2

8.4. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa:

1) w pkt 8.3. lit. a) SIWZ - składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:

a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości,

8.4.1. Jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt 8.4. SIWZ, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie Wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania Wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby.

8.4.2. Dokumenty, o których mowa w pkt 8.4. ust. 1) lit a) lub zastępujący je dokument, o którym mowa w pkt 8.4.1. SIWZ, powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

8.4.3. W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez Wykonawcę, Zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu.

8.5. Zobowiązanie podmiotów, na których zdolnościach technicznych, zawodowych, sytuacji finansowej lub ekonomicznej polega Wykonawca do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

8.6. Oświadczenia i dokumenty wymagane dla potwierdzenia spełnienia przez Wykonawców warunków udziału w postępowaniu oraz braku podlegania wykluczeniu należy złożyć w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.

8.7. Poświadczenie za zgodność z oryginałem powinno być sporządzone w sposób umożliwiający identyfikację podpisu (np. wraz z imienną pieczątką osoby poświadczającej kopię dokumentu za zgodność z oryginałem).

8.8. Zamawiający zażąda przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy złożona kopia dokumentu będzie nieczytelna lub będzie budziła wątpliwości co do jej prawdziwości.

8.9. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez Wykonawcę.

8.10. W celu potwierdzenia spełnienia warunków wymaganych od Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:

* 1. oświadczenie dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania, oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art.24 ust. 1 pkt. 23 ustawy Pzp oraz dokumenty wymienione w pkt. 8.3. SIWZ albo odpowiadające im określone w pkt. 8.4. SIWZ, powinny być złożone przez każdego Wykonawcę;
	2. oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu każdy wykonawca składa odrębnie lub wykonawcy składają jedno oświadczenie podpisane przez pełnomocnika Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

8.11. Zamawiający dokona oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu w/g. formuły: spełnia – nie spełnia.

**9. WYMAGANE DOKUMENTY I OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

9.1. Oświadczenie, że oferent posiada prawo do nadzoru autorskiego oprogramowania InfoMedica.

1. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT
	1. Wykonawca zobowiązany jest do dokładnego zapoznania się z informacjami zawartymi w SIWZ i przygotowania oferty zgodnie z wymaganiami określonymi w tym dokumencie.
	2. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty, niezależnie od wyniku postępowania. Zamawiający nie odpowiada za żadne koszty poniesione przez Wykonawcę w związku z przygotowaniem i złożeniem oferty. Wykonawca zobowiązuje się nie podnosić jakichkolwiek roszczeń z tego tytułu względem Zamawiającego, z zastrzeżeniem art. 93 ust. 4 Ustawy Pzp.
	3. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
	4. Zamawiający nie dopuszcza możliwość składania ofert częściowych.
	5. Zamawiający nie przewiduje możliwości udzielenia zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7 ustawy Pzp.
	6. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
	7. Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej.
	8. **Ofertę stanowi wypełniony załącznik nr 1 do SIWZ „Formularz oferty” oraz niżej wymienione dokumenty:**
		1. Formularz cenowy, stanowiący załącznik nr 2 do SIWZ.
		2. Oświadczenia i dokumenty, wymagane postanowieniami punktu 8 i 9 SIWZ;
		3. Pełnomocnictwo do reprezentowania wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, ewentualnie umowa o współdziałaniu, z której będzie wynikać przedmiotowe pełnomocnictwo **(oryginał lub kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez notariusza).** Pełnomocnik może być ustanowiony do reprezentowania Wykonawców w postępowaniu albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy.
		4. Pełnomocnictwo do podpisania oferty **(oryginał lub kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez notariusza)** względnie do podpisania innych dokumentów składanych wraz z ofertą, o ile uprawnienie do reprezentacji osoby podpisującej ofertę nie wynika z dokumentu rejestrowego załączonego do oferty.
	9. Wszelkie dokumenty, które nie są składane w oryginale, powinny być opatrzone klauzulą „za zgodność z oryginałem” i podpisem osoby uprawnionej przez Wykonawcę.
	10. Oferta powinna być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w rejestrze lub innym dokumencie, właściwym dla danej formy organizacyjnej Wykonawcy albo przez upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy.
	11. Oferta oraz pozostałe oświadczenia i dokumenty, dla których Zamawiający określił wzory w formie formularzy zamieszczonych w Rozdziale 2, powinny być sporządzone zgodnie z tymi wzorami, co do treści oraz opisu kolumn i wierszy.
	12. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności. Każdy dokument składający się na ofertę powinien być czytelny.
	13. Każda poprawka w treści oferty, a w szczególności każde przerobienie, przekreślenie, uzupełnienie, nadpisanie, itd., powinno być parafowane przez Wykonawcę, w przeciwnym razie nie będzie uwzględnione.
	14. Strony oferty powinny być trwale ze sobą połączone i kolejno ponumerowane, z zastrzeżeniem sytuacji opisanej w pkt. 10.15. W treści oferty powinna być umieszczona informacja o liczbie stron.
	15. Oświadczenia i dokumenty dotyczące właściwości Wykonawcy wymagane postanowieniami pkt. 8 i 9 SIWZ powinny być trwale ze sobą połączone oraz kolejno ponumerowane. W treści oferty powinna być zamieszczona informacja o liczbie stron, na których te oświadczenia i dokumenty zamieszczono.
	16. W przypadku gdyby oferta, oświadczenia lub dokumenty zawierały informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, Wykonawca powinien w sposób nie budzący wątpliwości zastrzec, które informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Informacje te powinny być umieszczone w osobnym wewnętrznym opakowaniu, trwale ze sobą połączone i ponumerowane. Przez tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U. z 2003r., Nr 153 poz. 1503 ze zm.) uznać należy nieujawnione do wiadomości publicznej informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, co do których przedsiębiorca podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności. Nie mogą stanowić tajemnicy przedsiębiorstwa informacje podawane do wiadomości podczas otwarcia ofert, tj. informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofercie.
	17. **Ofertę wraz z oświadczeniami i dokumentami należy umieścić w zamkniętym opakowaniu, uniemożliwiającym odczytanie jego zawartości bez uszkodzenia tego opakowania. Opakowanie powinno być oznaczone nazwą (firmą) i adresem Wykonawcy, zaadresowane następująco:**

„Szpital Powiatowy we Wrześni” Sp. z o.o.,

 ul. Słowackiego 2, 62- 300 Września

**Sekretariat, pokój nr 104**

***NAZWA I ADRES WYKONAWCY***

oraz opisane:

**Numer sprawy: SA-381- 20/18**

**„OBJĘCIE NADZOREM AUTORSKIM I SERWISEM OPROGRAMOWANIA INFOMEDICA”**

**Nie otwierać przed dniem 11.01.2019 r., godz. 10:00**

* 1. Wymagania określone w pkt 10.14. – 10.16. nie stanowią o treści oferty i ich niespełnienie nie będzie skutkować odrzuceniem oferty; wszelkie negatywne konsekwencje mogące wyniknąć z niezachowania tych wymagań będą obciążały Wykonawcę.
	2. Przed upływem terminu składania ofert, Wykonawca może wprowadzić zmiany do złożonej oferty lub wycofać ofertę. Oświadczenia o wprowadzonych zmianach lub wycofaniu oferty powinny być doręczone Zamawiającemu na piśmie pod rygorem nieważności przed upływem terminu składania ofert. Oświadczenia powinny być opakowane tak, jak oferta, a opakowanie powinno zawierać odpowiednio dodatkowe oznaczenie wyrazem: „ZMIANA OFERTY” lub „WYCOFANIE OFERTY”.

11. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY OFERTY

11.1. Cena oferty zostanie wyliczona przez Wykonawcę w oparciu o Formularz cenowy, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.

11.2. Następnie Wykonawca przepisuje wartość brutto zadania wyliczonego w załączniku nr 2 do SIWZ do Formularza oferty, stanowiącego załącznik nr 1 do SIWZ.

11.3. Cena musi uwzględniać wszystkie wymagania niniejszej SIWZ oraz obejmować wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia.

11.4Cena będzie zawierała wszystkie koszty, jakie mogą powstać w trakcie realizacji zamówienia (np. koszty transportu, inne opłaty i podatki) oraz będzie uwzględniała także ewentualne upusty i rabaty zastosowane przez Wykonawcę.

11.5. Cena oferty powinna być wyrażona w złotych polskich (PLN) z wyodrębnieniem podatku VAT, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

11.6. Jeżeli złożona zostanie oferta, której wybór prowadzić będzie do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie dotyczącym:

* wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,
* importu usług lub towarów,
* mechanizmu odwróconego obciążenia podatkiem VAT,

Zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.

11.7. Wykonawca składając ofertę informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku. W tym celu należy złożyć wypełnione Oświadczenie stanowiące **załącznik nr 5 do SIWZ**.

12. DZIAŁANIA POPRZEDZAJĄCE OCENĘ OFERT:

12.1. Niezwłocznie po upływie terminu otwarcia ofert Zamawiający zamieści na swojej stronie: internetowej [www.ukw.edu.pl](http://www.ukw.edu.pl); (zakładka Zamówienia Publiczne) informacje dotyczące:

1. kwoty jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia
2. nazw (firm) oraz adresów Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
3. ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności.

12.2. Zamawiający poprawi w ofercie:

1. oczywiste omyłki pisarskie,
2. oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek,
3. inne omyłki polegające na niezgodności oferty ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty

niezwłocznie zawiadamiając o tym wykonawcę, którego oferta została poprawiona.

13. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

13.1. Zamawiający nie żąda wniesienia wadium.

1. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT
	1. Oferty powinny być złożone za pośrednictwem operatora pocztowego, kuriera lub doręczone osobiście w siedzibie Zamawiającego: „Szpital Powiatowy we Wrześni” Sp. z o.o.,ul. Słowackiego 2, 62- 300 Września w **Sekretariacie, pokój nr 104** w terminie do dnia **11.01.2019 r. do godziny 10:00**
	2. Otwarcie ofert nastąpi wsiedzibie Zamawiającego::„Szpital Powiatowy we Wrześni” Sp. z o.o.,ul. Słowackiego 2, 62- 300 Września w **sekretariacie, pokój nr 104** w terminie do dnia **11.01.2019 r. do godziny 10:30**

14.3. Otwarcie ofert jest jawne.

14.4. W przypadku złożenia Zamawiającemu przez Wykonawcę oferty po terminie składania ofert, Zamawiający niezwłocznie zwróci ofertę Wykonawcy.

1. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ
	1. Termin związania ofertą wynosi **30 dni**. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
	2. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie terminu, o którym mowa w pkt 15.1., o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.
	3. W przypadku wniesienia odwołania po upływie terminu składania ofert bieg terminu związania ofertą ulegnie zawieszeniu do czasu ogłoszenia przez Krajową Izbę Odwoławczą orzeczenia.
2. OPIS KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT

16.1 .Przy dokonywaniu wyboru najkorzystniejszej oferty zamawiający dokona oceny ofert na podstawie wyniku osiągniętej liczby punktów przyznanych przez komisję oceniającą , w oparciu o następujące kryteria i ustaloną punktację :

 **kryterium - cena 60%**

16.2 Oferta przedstawiająca najniższą cenę otrzyma maksymalną ilość punktów tj.60 .Pozostałym ofertom zostanie przyznana odpowiednio mniejsza liczba punktów .

Wartość punktowa ceny wyliczana wg wzoru:

cena najniższa

-------------------------------------- x 100 x 60 % = ilość punktów

cena badanej oferty

**kryterium – czas reakcji na błąd krytyczny 40%**

16.3 Oferta przedstawiająca czas reakcji nie dłuższy niż 1 dzień roboczy otrzyma maksymalną ilość punktów tj.40. Pozostałym ofertom zostanie przyznana zerowa ilość punktów. Czas reakcji nie może przekroczyć 2 dni roboczych.

16.4. Za najkorzystniejszą uznana zostanie oferta z najwyższą ilością uzyskanych punktów, spełniająca wymagania ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z zm.) oraz niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

16.5. Jeżeli Zamawiający nie będzie mógł dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że złożone oferty przedstawiają taki sam bilans ceny i innych kryteriów oceny ofert, spośród tych ofert wybierze ofertę z niższą ceną, a jeżeli zostały złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia ofert dodatkowych.

1. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKICH NALEŻY DOPEŁNIĆ PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY
	1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, który uzyska najwyższą ilość punktów w określonych w SIWZ kryteriach oraz spełni wszystkie postawione w specyfikacji istotnych warunków zamówieniawarunki.
	2. W przypadku, gdy zostanie wybrana jako najkorzystniejsza oferta Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, Wykonawca przed podpisaniem umowy na powinien przedłożyć umowę regulującą współpracę Wykonawców, w której Wykonawcy wskażą pełnomocnika uprawnionego do kontaktów z Zamawiającym oraz wystawiania dokumentów związanych z płatnościami. Umowa nie może być zawarta na czas krótszy, niż okres realizacji umowy z Zamawiającym.
2. ZABEZPIECZENIE NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

Zamawiający nie wymaga zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

**19. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ**

19.1. Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp., przysługują środki ochrony prawnej określone w Dziale VI ustawy Pzp. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz specyfikacji istotnych warunków zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy Pzp.

19.2. Odwołanie przysługuje wyłącznie wobec czynności:

1. określenia warunków udziału w postępowaniu;
2. wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia;
3. odrzucenia oferty odwołującego;
4. opisu przedmiotu zamówienia;
5. wyboru najkorzystniejszej oferty.

19.3. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy Pzp, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.

19.4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej, podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu. Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.

19.5. Terminy wniesienia odwołania:

19.5.1. Odwołanie wnosi się w terminie 5 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 ustawy Pzp, albo w terminie 10 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób.

19.5.2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a także wobec postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wnosi się w terminie 5 dni od dnia zamieszczenia ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych lub specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej.

19.5.3. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w pkt. 19.5.1. i 19.5.2. wnosi się w terminie 5 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.

19.5.4. Jeżeli Zamawiający nie przesłał Wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej odwołanie wnosi się nie później niż w terminie:

1) 15 dni od dnia zamieszczenia w Biuletynie Zamówień Publicznych ogłoszenia o udzieleniu zamówienia;

2) 1 miesiąca od dnia zawarcia umowy, jeżeli Zamawiający nie zamieścił w Biuletynie Zamówień Publicznych ogłoszenia o udzieleniu zamówienia;

19.6. Szczegółowe zasady postępowania po wniesieniu odwołania, określają stosowne przepisy Działu VI Ustawy Pzp.

19.7. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej, stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.

19.8. Skargę wnosi się do sądu okręgowego właściwego dla siedziby Zamawiającego, za pośrednictwem Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia Krajowej Izby Odwoławczej, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora wyznaczonego jest równoznaczne z jej wniesieniem.

19.9. W postępowaniu toczącym się na skutek wniesienia skargi nie można rozszerzyć żądania odwołania ani występować z nowymi żądaniami.

19.10. Od wyroku sądu lub postanowienia kończącego postępowanie w sprawie nie przysługuje skarga kasacyjna.

20. SPOSÓB POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI

20.1. Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz inne informacje Zamawiający oraz Wykonawcy będą przekazywać pisemnie, faksem (nr faksu: 61/4379730) lub mailem kjedraszak@szpitalwrzesnia.home.pl lub sekretariat@szptalwrzesnia.home.pl z uwzględnieniem pkt. 20.2.

Zamawiający wymaga niezwłocznego potwierdzenia przez Wykonawcę faksem lub mailem faktu otrzymania każdej informacji przekazanej faksem lub mailem, a na żądanie Wykonawcy potwierdzi fakt otrzymania od niego informacji.

20.2. Forma pisemna zastrzeżona jest dla złożenia oferty wraz z załącznikami, w tym oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu, nie podleganie wykluczeniu oraz oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnianie przez oferowany przedmiot zamówienia wymagań określonych przez Zamawiającego, a także zmiany lub wycofania oferty.

20.3. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia (SIWZ), kierując wniosek na adres:

Szpital Powiatowy we Wrześni” Sp. z o.o.,

 ul. Słowackiego 2, 62- 300 Września

Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania Wykonawców.

* 1. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert - pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.

20.4.1. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynął po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt 20.4., lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.

* + 1. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt 20.4.
	1. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający przekaże Wykonawcom, którym przekazał SIWZ, bez ujawniania źródła zapytania, a także zamieści na stronie internetowej.
	2. W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią SIWZ a treścią wyjaśnień, jako obowiązującą należy przyjąć treść pisma zawierającego późniejsze oświadczenie Zamawiającego.
	3. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść SIWZ. Dokonaną zmianę SIWZ Zamawiający zamieści na stronie internetowej.
	4. Jeżeli w wyniku zmiany treści SIWZ nieprowadzącej do zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu będzie niezbędny dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach, Zamawiający przedłuży termin składania ofert i poinformuje o tym Wykonawców, którym przekazano SIWZ oraz zamieści informację na stronie internetowej.
	5. Jeżeli zmiana treści SIWZ, będzie prowadziła do zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu, Zamawiający dokona zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu w sposób przewidziany w art. 38 ust. 4a ustawy Pzp oraz jeżeli będzie to konieczne przedłuży termin składania ofert, zgodnie z art. 12a ustawy Pzp.
	6. Zamawiający wyznacza do kontaktowania się z Wykonawcami:

**a) w sprawach merytorycznych:**

 Piotr Drobiec – Informatyk (61) 4370538

od poniedziałku do piątku w godz. 08:00 – 14:30,

**b) w sprawach proceduralnych:**

Karol Jędraszak – Dział Zamówień Publicznych, telefon (61) 4370537,

 e-mail: kjedraszak@szpitalwrzesnia.home.pl

od poniedziałku do piątku w godz. 08:00 – 15:00.

**21 Klauzula informacyjna z art. 13 RODO**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

administratorem Pani/Pana danych osobowych jest „Szpital Powiatowy we Wrześni” Sp. z o.o. ul. Słowackiego 2, 62-300 Września tel. (61) 437 05 90, fax (61) 4379730

21.1. inspektorem ochrony danych osobowych w Szpitalu Powiatowym we Wrześni” Sp. z o.o jest Izabela Dropek tel: 531 949 132

21.2.Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. cRODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego ***nr sprawy SA-381-19/18***prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego

21.3.odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 i 2018), dalej „ustawa Pzp”;

21.4.Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;

21.5.obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;

21.6.w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;

21.7.posiada Pani/Pan:

1. na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
2. na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych **\*\***;
3. na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO \*\*\*;
4. prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

21.8.nie przysługuje Pani/Panu:

1. w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;

b)prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;

**c)na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO**.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***\* Wyjaśnienie:*** *informacja w tym zakresie jest wymagana, jeżeli w odniesieniu do danego administratora lub podmiotu przetwarzającego istnieje obowiązek wyznaczenia inspektora ochrony danych osobowych.*

***\*\* Wyjaśnienie:*** *skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania
o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.*

***\*\*\* Wyjaśnienie:*** *prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego*

|  |  |
| --- | --- |
| **Data** | **Sporządziła Komisja Przetargowa :** |
| …………..2019r. | 1 M. Janiak ........................2 P. Drobiec ………………….3 A. Bączkiewicz ........................4. K. Jędraszak ....................... |
| **Sprawdził :** | **Zatwierdził :** |
|  |  |

###### ROZDZIAŁ 2

**Formularz oferty**

**I formularze załączników do oferty**

**Numer sprawy: SA-381-1 /19 Załącznik nr 1**

**Formularz Oferty**

|  |  |
| --- | --- |
| *(nazwa Wykonawcy/Wykonawców)* | OFERTA |

 **Do:** Szpital Powiatowy we Wrześni” Sp. z o.o.,

 ul. Słowackiego 2, 62- 300 Września

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na zadanie pod nazwą:

**„OBJĘCIE NADZOREM AUTORSKIM I SERWISEM OPROGRAMOWANIA INFOMEDICA”**

**MY NIŻEJ PODPISANI**

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

działając w imieniu i na rzecz

*(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)*

*(w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

*(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy(firmy) i dokładne adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum)*

* + 1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia.
		2. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) oraz wyjaśnieniami i zmianami SIWZ przekazanymi przez Zamawiającego i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania
		3. **OFERUJEMY/** Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia\*:

**FORMULARZ CENOWY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Wartość brutto /netto wykonania zamówienia** |
| 1 | 2 | 3 |
| 1 | **OBJĘCIE NADZOREM AUTORSKIM I SERWISEM OPROGRAMOWANIA INFOMEDICA\*** |  |

 \*rozdział 4

**4. Z Oświadczamy, że czas reakcji Wykonawcy na zgłoszenie Zamawiającego (tj. czas od otrzymania zgłoszenia do chwili podjęcia przez Wykonawcę czynności zmierzających do naprawy zgłoszonego „błędu krytycznego”) wynosi ............................ dzień roboczy (podana wartość nie może przekroczyć 2 dni roboczych).**

**5. AKCEPTUJEMY** warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

**6. JESTEŚMY** związani ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

**7. ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY** sami / z udziałem podwykonawców\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(rodzaj i zakres zamówienia, które Wykonawca powierzy podwykonawcom)*

**8. OŚWIADCZAMY,** że polegamy / nie polegamy\* na zdolnościach innych podmiotów w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(wskazać podmiot i zakres, w jakim Wykonawca polega na zdolnościach innych podmiotów)*

**9. OŚWIADCZAMY**, że sposób reprezentacji Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia\* dla potrzeb zamówienia jest następujący:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę – spółki cywilne lub konsorcja)*

**10. OŚWIADCZAMY**, iż informacje i dokumenty zawarte na stronach nr od \_\_\_ do \_\_\_ stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane.

**11. OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się z Istotnymi dla Stron postanowieniami umowy, określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

**12 Oświadczam**, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

1) rozporządzenie 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 z 04.05.2016, str. 1).

\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

**13. WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie postępowania należy kierować na poniższy adres:

Imię i nazwisko:

Adres:

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**14. OFERTĘ** składamy na \_\_\_\_ stronach.

**15. Stanowisko oraz imię i nazwisko osoby upoważnionej do zawarcia umowy:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**16. ZAŁĄCZNIKAMI** do oferty, stanowiącymi jej integralną część są:

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**17. WRAZ Z OFERTĄ** składamy następujące oświadczenia i dokumenty na \_\_ stronach:

* + - 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2018 roku *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)*

*\* niepotrzebne skreś**lić*

**Numer sprawy: SA-381-1/19**

 **Załącznik nr 2**

**FORMULARZ CENOWY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NADZÓR** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Lp** | **Wyszczególnienie** | **Jednostka miary** | **Nazwa produktu** | **Wytwórca produktu** | **Cena jedn. netto /w zł/** | **Ilość razem** |  **Wartość netto /w zł/**  | **Podatek VAT** |  **Wartość brutto /w zł/**  |
| 1 | Apteczka Oddziałowa | bez limitu użytkowników | nadzór autorski |  |  | 1 |  |  |  |
| 2 | Apteka | bez limitu użytkowników | nadzór autorski |  |  | 1 |  |  |  |
| 3 | Blok Operacyjny | bez limitu użytkowników | nadzór autorski |  |  | 1 |  |  |  |
| 4 | Dokumenty Medyczne  | bez limitu użytkowników | nadzór autorski |  |  | 1 |  |  |  |
| 5 | Elektroniczna Inwentaryzacja | bez limitu użytkowników | nadzór autorski |  |  | 1 |  |  |  |
| 6 | Budżetowanie | nazwany użytkownik | nadzór autorski |  |  | 2 |  |  |  |
| 7 | Finansowo-Księgowy | nazwany użytkownik | nadzór autorski |  |  | 5 |  |  |  |
| 8 | Obsługa kasy gotówkowej | nazwany użytkownik | nadzór autorski |  |  | 2 |  |  |  |
| 9 | Koszty | nazwany użytkownik | nadzór autorski |  |  | 3 |  |  |  |
| 10 | Rejestr Sprzedaży | bez limitu użytkowników | nadzór autorski |  |  | 1 |  |  |  |
| 11 | Wycena Kosztów Normatywnych | nazwany użytkownik | nadzór autorski |  |  | 2 |  |  |  |
| 12 | Gospodarka Materiałowa | nazwany użytkownik | nadzór autorski |  |  | 8 |  |  |  |
| 13 | Gruper JGP | bez limitu użytkowników | nadzór autorski |  |  | 1 |  |  |  |
| 14 | Optymalizator (symulator) JGP | bez limitu użytkowników | nadzór autorski |  |  | 1 |  |  |  |
| 15 | Kalkulacja Kosztów Leczenia | nazwany użytkownik | nadzór autorski |  |  | 2 |  |  |  |
| 16 | Grafik | bez limitu użytkowników | nadzór autorski |  |  | 1 |  |  |  |
| 17 | Kadry | nazwany użytkownik | nadzór autorski |  |  | 2 |  |  |  |
| 18 | Płace | nazwany użytkownik | nadzór autorski |  |  | 3 |  |  |  |
| 19 | Laboratorium | bez limitu użytkowników | nadzór autorski |  |  | 1 |  |  |  |
| 20 | Gabinet lekarski PRO | nazwany użytkownik | nadzór autorski |  |  | 6 |  |  |  |
| 21 | Recepcja PRO | nazwany użytkownik | nadzór autorski |  |  | 9 |  |  |  |
| 22 | Statystyka PRO | nazwany użytkownik | nadzór autorski |  |  | 2 |  |  |  |
| 23 | Punkt Pobrań | bez limitu użytkowników | nadzór autorski |  |  | 1 |  |  |  |
| 24 | Pracownia Diagnostyczna | bez limitu użytkowników | nadzór autorski |  |  | 1 |  |  |  |
| 25 | Ruch Chorych | bez limitu użytkowników | nadzór autorski |  |  | 1 |  |  |  |
| 26 | Środki Trwałe | nazwany użytkownik | nadzór autorski |  |  | 2 |  |  |  |
| 27 | Wyposażenie | nazwany użytkownik | nadzór autorski |  |  | 2 |  |  |  |
| 28 | Zakażenia Szpitalne | bez limitu użytkowników | nadzór autorski |  |  | 1 |  |  |  |
| 29 | Zlecenia | bez limitu użytkowników | nadzór autorski |  |  | 1 |  |  |  |
| 30 | System Ewidencji Zamówień Publicznych i Przetargów | bez limitu użytkowników | nadzór autorski |  |  | 1 |  |  |  |
| 31 | Interfejs wymiany danych HIS InfoMedica – RIS Alteris | bez limitu użytkowników | nadzór autorski |  |  | 1 |  |  |  |
|  |  |  |  |  | **SUMA :** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SERWIS** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Lp** | **Wyszczególnienie** | **Jednostka miary** | **Nazwa produktu** | **Wytwórca produktu** | **Cena jedn. netto /w zł/** | **Ilość razem** |  **Wartość netto /w zł/**  | **Podatek VAT** |  **Wartość brutto /w zł/**  |
| 1 | Serwis InfoMedica | osobodzień | serwis |  |  | 12 |  |  |  |
|  |  |  |  |  | **SUMA :** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PODSUMOWANIE** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Lp** | **Wyszczególnienie** | **Jednostka miary** | **Nazwa produktu** | **Wytwórca produktu** | **Cena jedn. netto /w zł/** | **Ilość razem** |  **Wartość netto /w zł/**  | **Podatek VAT** |  **Wartość brutto /w zł/**  |
| 1 | NADZÓR | - | InfoMedica |  |  | 1 |  |  |  |
| 2 | SERWIS | - | InfoMedica |  |  | 1 |  |  |  |
|  |  |  |  |  | **SUMA :** |  |  |  |  |

**Numer sprawy SA-381- 20 /18**

**Załącznik nr 3**

 **Szpital Powiatowy we Wrześni” Sp. z o.o.**

 **ul. Słowackiego 2, 62- 300 Września**

**Wykonawca:**

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

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

*(pełna Nazwa/frma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

reprezentowany przez:

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

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„OBJĘCIE NADZOREM AUTORSKIM I SERWISEM OPROGRAMOWANIA INFOMEDICA”**

 oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy Pzp.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2019 roku *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(podpis)*

 Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ....................................................... ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: .................................................................................................................................................................

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

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

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2018 roku *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: .............................................................................................................................. *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2019 roku *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami: ......................................................................................................................... *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2019 roku *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2019 roku *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(podpis)*

**Numer sprawy: SA-381- 20/18 Załącznik nr 4**

**Szpital Powiatowy we Wrześni” Sp. z o.o.**

 **ul. Słowackiego 2, 62- 300 Września**

**Wykonawca:**

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

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

*(pełna Nazwa/frma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

reprezentowany przez:

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

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„OBJĘCIE NADZOREM AUTORSKIM I SERWISEM OPROGRAMOWANIA INFOMEDICA”**

 oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w .......................................................................................................................................................

*(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu)*.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2019 roku *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(podpis)*

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

 Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w ..................................................................................

 *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: .....................................................

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

w następującym zakresie: .............................................................................................................

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

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2019 roku *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

 Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2019 roku *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(podpis)*

**Numer sprawy: SA-381-20/18 Załącznik nr 5**

*(nazwa Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE**

**O POWSTANIU OBOWIĄZKU PODATKOWEGO U ZAMAWIAJĄCEGO,
o którym mowa w art. 91 ust. 3a ustawy Pzp.**

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym pod nazwą: „**„OBJĘCIE NADZOREM AUTORSKIM I SERWISEM OPROGRAMOWANIA INFOMEDICA”**

**ja/my (imię i nazwisko)**

**...........................................................................................................................................................**

**reprezentując firmę(nazwa firmy)/będąc właścicielem\***

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

jako – upoważniony na piśmie / wpisany w odpowiednim rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej \*;

w imieniu reprezentowanej przeze mnie/nas firmy oświadczam (-y), że:, wybór naszej oferty prowadzić będzie do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego zgodnie z obowiązującymi przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie dotyczącym:

1. wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,

2. importu usług lub towarów,

3. mechanizmu odwróconego obciążenia podatkiem VAT1,

w zakresie następujących towarów/usług :

część nr ……. poz. ……….. nazwa: ………………………………..……………………………………

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

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

wartość podatku: ……………….. zł, stawka podatku ……….%VAT

|  |  |
| --- | --- |
| ………..………, dnia ……- ……- 2019 r. | ……............................................ (podpis Wykonawcylub upoważnionego przedstawiciela) |

\*niepotrzebne skreślić

**Numer sprawy:SA-381-20 /18 Załącznik nr 6**

### OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ

### o której mowa w art.24 ust.1 pkt 23 ustawy Pzp

### (j.t. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 ze zm.)

Zgodnie z wymaganiami określonymi w art.24 ust.11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na: **zakup i dostawę sprzętu medycznego jedno i wielorazowego użytku**

Oświadczam (-y), że wobec reprezentowanego przeze mnie podmiotu nie zachodzą przesłanki wykluczenia
z art. 24 ust. 1 pkt 23 upzp

1. Nie przynależę do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm)
 z Wykonawcami którzy złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski
o dopuszczenie do udziału w przedmiotowym postepowaniu\*

Lub

1. Należę do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm)
 z Wykonawcami którzy złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski
o dopuszczenie do udziału w przedmiotowym postępowaniu \*

I składam (nie składam)\* wyjaśnienia i dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postepowaniu o udzielenie przedmiotowego zamówienia\*

*\*- niepotrzebne skreślić*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

miejsce, data pieczęć i podpis wykonawcy

**ROZDZIAŁ 3**

ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA UMOWY

##### UMOWA nr .......................

##### OBJĘCIA NADZOREM AUTORSKIM I SERWISEM OPROGRAMOWANIA INFOMEDICA

**(wzór)**

**„Szpital Powiatowy we Wrześni” Sp. z o.o.,** ul. Słowackiego 2, 62-300 Września wpisaną do KRS przez Sąd Rejonowy Poznań – Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy KRS pod numerem 0000290122, kapitał zakładowy 27.745.000 zł opłacony w całości, NIP 789-16-92-746, zwanym w treści umowy **Zamawiającym**

reprezentowanym przez: **Sebastiana Nowickiego** - Prezesa Zarządu

oraz firma

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

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

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

reprezentowana przez:

…………………….………………………… - …………………………………….

…………………….………………………… - …………………………………….

zwana dalej **Wykonawcą**,

zawierają w dniu ........................ umowę następującej treści:

**§ 1. Przedmiot Umowy**

Przedmiotem niniejszej Umowy jest:

1. Objęcie nadzorem autorskim, w zakresie wskazanym w § 2 niniejszej Umowy, modułów oprogramowania aplikacyjnego InfoMedica wymienionych w Załączniku nr 1 do niniejszej Umowy (dalej: „Oprogramowanie Aplikacyjne”).
2. Świadczenie usług serwisowych w zakresie wskazanym w § 2 ust. 2 niniejszej Umowy, dla Oprogramowania Aplikacyjnego, wymienionego w Załączniku nr 1 do niniejszej Umowy.

**§ 2. Zobowiązania Wykonawcy**

1. W ramach nadzoru autorskiego, o którym mowa w § 1 niniejszej Umowy, Wykonawca zapewnia:
	1. udostępnienie poprawek do Oprogramowania Aplikacyjnego, w przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego błędu Oprogramowania Aplikacyjnego (tzn. nie spowodowanego przez Zamawiającego powtarzalnego działania Oprogramowania Aplikacyjnego, w tym samym miejscu programu, prowadzącego w każdym przypadku do otrzymania błędnych wyników jego działania):
		1. w przypadku tzw. błędu krytycznego, tj. takiego, który uniemożliwia użytkowanie Oprogramowania Aplikacyjnego (w zakresie jego podstawowej funkcjonalności wskazanej w dokumentacji użytkownika) i prowadzi do zatrzymania jego eksploatacji, utraty danych lub naruszenia ich spójności, w wyniku których niemożliwe jest prowadzenie działalności z użyciem Oprogramowania Aplikacyjnego:
			* czas reakcji Wykonawcy na zgłoszenie Zamawiającego (tj. czas od otrzymania zgłoszenia do chwili podjęcia przez Wykonawcę czynności zmierzających do naprawy zgłoszonego „błędu krytycznego”) wynosi ........ dzień roboczy;
			* czas dokonania i udostępnienia Zamawiającemu odpowiednich korekt Oprogramowania Aplikacyjnego wyniesie do 3 dni roboczych od chwili rozpoczęcia czynności serwisowych;
			* w przypadku wystąpienia „błędu krytycznego” Wykonawca może wprowadzić
			tzw. rozwiązanie tymczasowe, doraźnie rozwiązujące problem błędu krytycznego;
			w takim przypadku dalsza obsługa usunięcia dotychczasowego błędu krytycznego będzie traktowana jako błąd zwykły;
		2. w pozostałych przypadkach, określanych jako "błędy zwykłe" - błędy Oprogramowania Aplikacyjnego inne niż błędy krytyczne:
			* czas reakcji Wykonawcy na zgłoszenie Zamawiającego (tj. czas od otrzymania zgłoszenia do chwili podjęcia przez Wykonawcę czynności zmierzających do naprawy zgłoszonego błędu zwykłego) wynosi do 15 dni roboczych;
			* czas dokonania i udostępnienia Zamawiającemu odpowiednich korekt Oprogramowania Aplikacyjnego wyniesie do 60 dni roboczych od chwili rozpoczęcia czynności serwisowych;
		3. Wykonawca wymaga udostępnienia przez Zamawiającego zdalnego dostępu do baz danych i Oprogramowania Aplikacyjnego dla osób wykonujących pracę na rzecz realizacji przez Wykonawcę niniejszej Umowy. Zasady zdalnego dostępu określa Załącznik nr 4 do niniejszej Umowy;
		4. w przypadku braku możliwości udostępnienia zdalnego dostępu, czas reakcji oraz czas naprawy ulega wydłużeniu o czas oczekiwania na udostępnienie przez Zamawiającego, w sposób określony w § 3 ust. 4), kopii bazy danych i czas niezbędny na jej uruchomienie w siedzibie Wykonawcy;
		5. czas reakcji i czas dokonania i udostępnienia Zamawiającemu odpowiednich korekt Oprogramowania Aplikacyjnego ulega zawieszeniu na okres oczekiwania na przedstawienie przez Zamawiającego uzupełniających informacji niezbędnych do usunięcia błędu, liczony od momentu wystąpienia z mailowym zapytaniem przez Wykonawcę lub zapytaniem o dodatkowe informacje przekazanym przez system CHD, do momentu udzielenia odpowiedzi w systemie CHD lub droga mailową;
		6. w wyjątkowych wypadkach, za zgodą Zamawiającego, czas dokonania korekt będzie uzgodniony pomiędzy Wykonawcą i Zamawiającym;
		7. zgłoszenie błędu przez Zamawiającego odbywać się będzie poprzez witrynę internetową Wykonawcy .........................; w razie trudności z rejestracją zgłoszenia na w/w witrynie internetowej, Zamawiający może dokonać zgłoszenia telefonicznie (z zastrzeżeniem niezwłocznego potwierdzenia zgłoszenia poprzez witrynę internetową, e-mail lub faks) pod numerem telefonu: ......................................... lub pisemnie na formularzu przesyłanym za pomocą poczty elektronicznej na adres ........................................, opcjonalnie faksem na numer ................................., wzór formularza stanowi Załącznik nr 2 do niniejszej Umowy; wypełnienie jednego formularza może dotyczyć tylko jednego rodzaju problemu występującego w konkretnym module;
		8. w przypadku, gdy formularz zgłoszenia błędu zostanie przyjęty przez Wykonawcę:
			* + w godzinach pomiędzy 08.00 a 16.00 dnia roboczego – traktowany jest jak przyjęty danego dnia roboczego;
				+ w godzinach pomiędzy 16.00 a 24.00 dnia roboczego – traktowany jest jak przyjęty o godz. 8.00 następnego dnia roboczego;
				+ w godzinach pomiędzy 0.00 a 8.00 dnia roboczego - traktowany jest jak przyjęty o godz. 8.00 danego dnia roboczego;
				+ w dniu ustawowo lub dodatkowo wolnym od pracy - traktowany jest jak przyjęty o godz. 8.00 najbliższego dnia roboczego;
	2. wprowadzanie zmian w Oprogramowaniu Aplikacyjnym w zakresie dotyczącym istniejącej funkcjonalności, objętym niniejszą Umową, w zakresie wymaganym zmianami powszechnie obowiązujących przepisów prawa lub przepisów prawa wewnętrznie obowiązujących Zamawiającego, wydanych na podstawie delegacji ustawowej, z zastrzeżeniem, że Wykonawca zobowiązany jest do:
		1. przekazania Zamawiającemu informacji o nowych wersjach Oprogramowania Aplikacyjnego, ukazujących się średnio cztery (4) razy w roku, co odbywać się będzie poprzez opublikowanie odpowiedniego komunikatu na witrynie Centralnego Help-Desku);
		2. udostępniania uaktualnień Oprogramowania Aplikacyjnego (nowych wersji Oprogramowania Aplikacyjnego) poprzez serwer ftp: .............................., przy czym na pisemne życzenie Zamawiającego, Wykonawca zobowiązuje się przygotować i wysłać na adres Zamawiającego nośnik CD-ROM zawierający nową wersję Oprogramowanie Aplikacyjnego.
	3. możliwość pisemnego zgłoszenia uwag i propozycji modyfikacji Oprogramowania Aplikacyjnego, poprzez witrynę Centralnego Help-Desku lub na formularzu, którego wzór stanowi Załącznik nr 2 do niniejszej Umowy; zgłoszenia takie wynikają z zobowiązania Wykonawcy do dokonywania zmian Oprogramowania Aplikacyjnego, o których mowa w punkcie poprzedzającym, będą one rozpatrywane w czasie prac analitycznych przy rozwoju Oprogramowania Aplikacyjnego;
	4. gotowość przyjmowania i rozpatrywania indywidualnych żądań zmian (tj. modyfikacji płatnych) Oprogramowania Aplikacyjnego objętego niniejszą Umową (propozycji jego udoskonaleń, modyfikacji i rozwoju) oraz zmian obejmujących dodanie nowej funkcjonalności Oprogramowania Aplikacyjnego objętego niniejszą Umową, w zakresie wymaganym zmianami powszechnie obowiązujących przepisów prawa lub przepisów prawa wewnętrznie obowiązujących Zamawiającego, wydanych na podstawie delegacji ustawowej, przy czym realizacja powyższych żądań nie będzie wchodziła w zakres niniejszej Umowy; zgłoszenia żądania zmiany należy dokonywać poprzez witrynę Centralnego Help-Desku lub na formularzu, którego wzór stanowi Załącznik nr 2 do niniejszej Umowy, z zastrzeżeniem, że zasady realizacji zgłoszonych żądań będą każdorazowo uzgadniane pomiędzy Wykonawcą i Zamawiającym.
	5. Aktualizacja oprogramowania w zakresie modułów Apteka i Pracownia Diagnostyczna do technologicznie najnowszej dostępnej wersji oprogramowania.
2. W ramach usług serwisowych, o których mowa w §1 ust. 2 niniejszej Umowy, Wykonawca zapewnia:
	1. nieograniczoną ilość kontaktów telefonicznych, faksowych, e-mailowych z pracownikami działu serwisu Autoryzowanego Przedstawiciela Serwisowego Wykonawcy, w godzinach pracy Wykonawcy,
	2. korzystanie z konsultacji typu HelpDesk (pomoc i konsultacje telefoniczne) w zakresie obsługi i administrowania Oprogramowania Aplikacyjnego, wymienionego w Załączniku nr 1 Umowy, u Autoryzowanego Przedstawiciela Serwisowego Wykonawcy, w godzinach pracy Wykonawcy;
	3. gotowość do świadczenia usług serwisowych, w ramach puli osobodni serwisowych, o której mowa w § 4 poniżej;
	4. wykonywanie, w ramach puli osobodni serwisowych, o której mowa w § 4, zleconych przez Zamawiającego usług serwisowych w zakresie:
		1. udzielanie pomocy technicznej w zakresie obsługi i administrowania Oprogramowania Aplikacyjnego wymienionego w Załączniku nr 1,
		2. instalowanie i konfigurowanie nowych wersji Oprogramowania Aplikacyjnego otrzymanych w ramach świadczeń z tytułu nadzoru autorskiego,
		3. pomoc w usuwaniu Awarii (tj. sytuacji, w której nie jest możliwe prawidłowe używanie Oprogramowania Aplikacyjnego z powodu uszkodzenia lub utraty zbiorów niezbędnych do działania oprogramowania, struktur danych lub zawartości bazy danych Oprogramowania Aplikacyjnego objętego Umową), powstałej z winy Zamawiającego lub wskutek wypadków losowych, przy pomocy kopii Oprogramowania Aplikacyjnego lub narzędzi oprogramowania systemowego i bazodanowego, udostępnionego przez Zamawiającego,
		4. optymalizowanie konfiguracji Oprogramowania Aplikacyjnego uwzględniające potrzeby Zamawiającego,
		5. pomoc w awaryjnym odtwarzaniu zgromadzonych w Oprogramowaniu Aplikacyjnym danych, na podstawie danych archiwalnych poprawnie zabezpieczonych przez Zamawiającego na odpowiednich nośnikach,
		6. pomoc w przygotowaniu danych przekazywanych przez Zamawiającego do jednostek nadrzędnych i współpracujących (np. do Narodowego Funduszu Zdrowia, Wydziału Zdrowia odpowiedniego Urzędu, banków itp.),
		7. doradztwo w zakresie rozbudowy środków informatycznych, dokonywanie ponownych instalacji Oprogramowania Aplikacyjnego objętego niniejszą Umową w przypadkach rozbudowy infrastruktury informatycznej Zamawiającego,
		8. prowadzenie szkoleń dla personelu zamawiającego.
	5. W celu realizacji usług serwisowych Wykonawca wymaga udostępnienia przez Zamawiającego zdalnego dostępu do baz danych i Oprogramowania Aplikacyjnego dla pracowników Wykonawcy i Autoryzowanego Przedstawiciela Serwisowego Wykonawcy wykonujących prace na rzecz realizacji niniejszej Umowy. Zasady zdalnego dostępu określa Załącznik nr 4 do niniejszej Umowy.
	6. Obsługa serwisowa Oprogramowania Aplikacyjnego objętego niniejszą Umową będzie realizowana we współpracy z Autoryzowanym Przedstawicielem Serwisowym Wykonawcy: Zmiana Autoryzowanego Przedstawiciela Serwisowego Wykonawcy, nie wymaga aneksu do umowy i jest skuteczna z chwilą stwierdzenia przez Zamawiającego, że podwykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu i nie podlega wykluczeniu na podstawie dokumentów dostarczonych przez Wykonawcę wraz z informacją o zmianie podwykonawcy w formie pisemnej lub elektronicznej.

**§ 3. Zobowiązania Zamawiającego**

Zamawiającyjest zobowiązany do:

* 1. wyznaczenia osoby odpowiedzialnej za realizację całości niniejszej Umowy, dane tej osoby zostały wskazane w Załączniku nr 3 do niniejszej umowy (Informacje o Zamawiającym) oraz powiadomienia Wykonawcy o każdej zmianie tej osoby (w formie pisemnej lub elektronicznej);
	2. wykonywania niezwłocznie czynności zaleconych przez Wykonawcę, w szczególności czynności związanych z bezpieczeństwem pracy systemu i bezpieczeństwem danych gromadzonych w systemie informatycznym u Zamawiającego. System obejmuje sprzęt komputerowy, oprogramowanie osób trzecich i Oprogramowanie Aplikacyjne;
	3. powstrzymania się od samodzielnego lub przy udziale osób trzecich dokonywania nieautoryzowanych zmian w konfiguracji Oprogramowania Aplikacyjnego (zgodnie z art. 74 ust. 4 pkt 2 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych) lub sprzętu komputerowego, na którym wykorzystywane jest Oprogramowanie Aplikacyjne objęte niniejszą Umową, w tym Zamawiający zobowiązuje się także do samodzielnego dokonywania nieautoryzowanych przez Wykonawcę modyfikacji zawartości baz danych Oprogramowania Aplikacyjnego; w przypadku zaistnienia takiej potrzeby Wykonawca dopuszcza zmiany konfiguracji Oprogramowania Aplikacyjnego lub sprzętu komputerowego, ale muszą one zostać wcześniej zgłoszone Wykonawcy, a wszelkiego rodzaju zmiany muszą być wykonywane za uprzednią wyraźną zgodą Wykonawcy lub przez Autoryzowanego Partnera Serwisowego Wykonawcy. Aktualna lista Autoryzowanych Partnerów Serwisowych zamieszczona jest na witrynie internetowej [......................................................l](http://www.infoklient.abg.pl);
	4. dostarczenia na wniosek Wykonawcy lub Autoryzowanego Przedstawiciela Wykonawcy, o którym mowa w §2 ust. 2, pkt. 6) niniejszej Umowy, wskazanych fragmentów lub całości baz danych Oprogramowania Aplikacyjnego, w przypadku uzasadnionej potrzeby ich użycia do prawidłowej realizacji przedmiotu niniejszej Umowy poza siedzibą Zamawiającego przy zachowaniu poniższej procedury:
		1. Uprawiony pracownik Zamawiającego przekaże bazę danych Wykonawcy poprzez jej skopiowanie na serwer FTPS o adresie ...................................., lub na serwer FTPS o adresie podanym przez Autoryzowanego Przedstawiciela Serwisowego Wykonawcy, w pliku archiwum (np. w formacie zip) zabezpieczonym hasłem (minimum 12 znakowym, uwzględniającym minimum 2 znaki specjalne i minimum 2 cyfry). Hasło do pliku archiwum zawierającego bazę danych będzie przekazywane SMS'em osobie ze Strony Wykonawcy/Autoryzowanego Przedstawiciela Serwisowego Wykonawcy, która wnioskowała o udostępnienie bazy danych. Zaszyfrowany plik archiwum z bazą danych będzie skopiowany przez pracownika Zamawiającego do katalogu domowego Zamawiającego na wskazanym wyżej serwerze FTPS, skąd będzie go mógł pobrać pracownik Wykonawcy lub Autoryzowanego Przedstawiciela Serwisowego Wykonawcy, wnioskujący o udostępnienie bazy danych.
		2. osoby upoważnione przez Wykonawcę do przetwarzania danych osobowych, w tym upoważnieni przez Wykonawcę pracownicy Autoryzowanego Przedstawiciela Serwisowego Wykonawcy, mogą wnioskować o udostępnienie bazy danych Oprogramowania Aplikacyjnego przy użyciu indywidualnego konta na serwerze FTPS;
		3. listę osób mogących udostępniać bazę danych ze Strony Zamawiającego, przy użyciu indywidualnego konta na serwerze FTPS, o którym mowa powyżej, (wraz z adresem e-mail i numerem telefonu komórkowego), zawiera Załącznik nr 3 do niniejszej Umowy;
		4. Dostęp do serwerów FTPS wymaga uwierzytelnienia identyfikatorem i hasłem. Każdy użytkownik zarówno ze strony Zamawiającego, Wykonawcy jak i Autoryzowanego Przedstawiciela Wykonawcy, chcący skorzystać z zasobów serwera i mając do tego uprawnienie, wynikające ze wskazania go w załączniku nr 3, nadane Wykonawcy lub wskazania go w załączniku nr 4 w przypadku Autoryzowanego Przedstawiciela Serwisowego Wykonawcy, będzie zobowiązany do posiadania własnego identyfikatora.
	5. delegowania i upoważnienia pracowników do współpracy z Wykonawcą w zakresie potrzebnym do świadczenia usług określonych niniejszą Umową;
	6. zapewnienia, aby Oprogramowanie Aplikacyjne, zainstalowane u Zamawiającego, wymienione w Załączniku nr 1 było używane wyłącznie przez użytkowników upoważnionych przez Zamawiającego do korzystania z ww. oprogramowania zgodnie z dokumentacją i instrukcjami Wykonawcy;
	7. dokonywania prawidłowo zakwalifikowanych zgłoszeń, w tym zakwalifikowanych zgodnie z przyjętymi w Umowie definicjami zgłoszeń ewentualnych błędów, zgodnie z procedurą przewidzianą niniejszą Umową;
	8. dostarczania Wykonawcy rzetelnych i wyczerpujących informacji o stanie Oprogramowania Aplikacyjnego, o zamiarach wprowadzenia zmian w działalności Zamawiającego oraz materiałów potrzebnych do wykonania usług w zakresie niniejszej umowy, z odpowiednim wyprzedzeniem;
	9. przekazywania na bieżąco Wykonawcy wszystkich przepisów i regulaminów obowiązujących u Zamawiającego, które mogą mieć zastosowanie w realizacji niniejszej Umowy, w tym obowiązujących wykładni prawnych lub wskazówek jednostek nadrzędnych (np. Narodowy Fundusz Zdrowia, Ministerstwo Zdrowia, Samorządowy Wydział Zdrowia, Organ Założycielski, inne);
	10. zapewnienia Wykonawcy możliwości stałego dostępu do Oprogramowania Aplikacyjnego, w tym pracy w godzinach popołudniowych i wieczornych, a także zapewnienia obecności w tym czasie, upoważnionego przedstawiciela Zamawiającego;
	11. udostępnienia Wykonawcy sprzętu komputerowego i Oprogramowania Aplikacyjnego Zamawiającego lub oprogramowania osób trzecich w zakresie potrzebnym do świadczenia usług określonych w § 2 niniejszej umowy;
	12. zapewnienia pracownikom Wykonawcy warunków do świadczenia usług określonych w § 2 niniejszej umowy, z uwzględnieniem obowiązujących u siebie przepisów BHP;
	13. zapewnienia zdalnego dostępu do Oprogramowania Aplikacyjnego objętego usługami określonymi w § 2 niniejszej umowy, o ile to będzie konieczne. Zasady zdalnego dostępu określa Załącznik nr 4.
	14. Jeśli Zamawiający nie wywiąże się z obowiązków wymienionych powyżej, okoliczność ta traktowana będzie jako zwłoka Zamawiającego, a Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za dotrzymanie terminów przewidzianych Umową.

**§ 4. Realizacja usług serwisowych Oprogramowania Aplikacyjnego**

1. Na rzecz wykonywania usług serwisowych, o których mowa w § 2 ust. 2. pkt. 4). Zamawiającemu przysługuje pula 12 osobodni serwisowych.
2. Osobodni serwisowe mogą być wykorzystane wyłącznie w okresie obowiązywania niniejszej Umowy.
3. Przysługujące Zamawiającemu osobodni serwisowe mogą być wykorzystane wyłącznie w celu świadczenia przez Wykonawcę lub Autoryzowanego Przedstawiciela Serwisowego Wykonawcy, usług opisanych w § 2 ust. 2. pkt. 4) niniejszej Umowy.
4. Usługi serwisowe realizowane będą w dni robocze pomiędzy godziną 8.00 a 16.00.
5. Usługi serwisowe, będą realizowane w odpowiedzi na pisemne zlecenie przedstawione przez osoby wymienione w § 5 ust. 6 ze strony Zamawiającego.
6. Usługi Serwisowe dotyczące Oprogramowania Aplikacyjnego odbywać się będą w pomieszczeniach Zamawiającego lub za pomocą zdalnego szyfrowanego dostępu.
7. Prace zdalne wykonywane przez Autoryzowanego Przedstawiciela Wykonawcy są tożsame z wizytami na miejscu i muszą zostać potwierdzone przez Zamawiającego.
8. W sytuacji, gdy po aktualizacji oprogramowania przestaną działać funkcjonalności, które wcześniej działały prawidłowo, Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności finansowej za czas pracy Autoryzowanego Partnera Wykonawcy, jeżeli ten nie będzie w stanie przywrócić utraconej funkcjonalności w ramach zaktualizowanej wersji oprogramowania. Zapłata za czas Pracy Autoryzowanego Partnera Wykonawcy będzie realizowana z części dotyczącej nadzoru autorskiego.

**§ 5. Procedura odbioru prac**

1. Wykonanie usług serwisowych potwierdzane będzie podpisaniem stosownego protokołu, którego wzór stanowi Załącznik nr 5 do niniejszej umowy. Formularz wypełnia Wykonawca, a zatwierdza Zamawiający.
2. Protokół wykonania usług serwisowych będzie podstawą rozliczenia osobodni/wizyt serwisowych.
3. Jeżeli Zamawiający, bez uzasadnionej przyczyny, w ciągu 3 dni roboczych nie przeprowadzi procedury odbioru lub bez uzasadnionej przyczyny odmówi podpisania jakiegokolwiek protokołu w tym terminie, Wykonawca zastrzega sobie prawo dokonania odbioru jednostronnego oraz jednostronnego sporządzenia i podpisania protokołu, z zaznaczeniem przyczyny odmowy złożenia podpisu przez Zamawiającego.
4. Jeżeli z jakichkolwiek przyczyn w toku realizacji przedmiotu niniejszej Umowy świadczenie usług serwisowych stanie się niemożliwe do wykonania, bądź jedna ze Stron zerwie niniejszą Umowę, bądź też Umowa zostanie rozwiązana (za porozumieniem Stron bądź na skutek wypowiedzenia lub z innych przyczyn), Strony zobowiązane są niezwłocznie, nie później jednak niż w terminie do 2 dni roboczych od daty wystąpienia takiej przyczyny lub zdarzenia, sporządzić protokół stanu zaawansowania realizacji usług serwisowych.
5. W protokole stanu zaawansowania realizacji usług serwisowych, Strony określą zakres usług dotychczas wykonanych oraz — w razie potrzeby — zasady rozliczenia i wynagrodzenia za usługi wykonane i rozpoczęte, z uwzględnieniem zasad przewidzianych postanowieniami niniejszej Umowy.
6. Osobą odpowiedzialną za realizację niniejszej umowy po stronie Zamawiającego jest: (stanowisko) ……….. (imię i nazwisko) ………………... Tel: ………………… e-mail ……….
7. Osobą odpowiedzialną za realizację niniejszej umowy po stronie Wykonawcy jest: (stanowisko) ……….. (imię i nazwisko) ………………... Tel: ………………… e-mail ……….
8. Informacja o zmianie osób odpowiedzialnych za realizację niniejszej umowy nie stanowi zmiany umowy.

**§ 6. Płatności**

1. Za realizację przedmiotu niniejszej Umowy, wskazanego w §1 Zamawiający zapłaci Wykonawcy łączne wynagrodzenie, za cały okres obowiązywania niniejszej umowy, w wysokości: ....................... zł netto, powiększone o 23% VAT tj. łącznie .......................... zł brutto, zgodnie z kalkulacją cenową, stanowiącą załącznik nr 1 do niniejszej Umowy. Wynagrodzenie obejmuje:

1) realizację usług, o których mowa w §1 ust. 1 w wysokości ............zł netto (......................zł brutto)

2) realizację usług, o których mowa w §1 ust. 2 w wysokości ............zł netto (......................zł brutto)

1. Usługi objęte niniejszą Umową rozliczane będą w okresach rozliczeniowych obejmujących miesiące kalendarzowe.
2. W przypadku, gdy objęte niniejszą umową usługi będą wykonywane przez okres niepełnego miesiąca, wynagrodzenie za ten miesiąc będzie należne w wysokości proporcjonalnej do ilości dni kalendarzowych, przez które obowiązywała Umowa w danym okresie rozliczeniowym.
3. Wynagrodzenie z tytułu realizacji przedmiotu niniejszej Umowy, z zastrzeżeniem ust. 5 poniżej, rozliczane będzie w miesięcznych okresach rozliczeniowych oraz będzie płatne na podstawie miesięcznych faktur VAT wystawionych w terminie i na zasadach określonych w przepisach prawa obowiązujących w dniu wykonania usługi. Płatność nastąpi przelewem w terminie 30 dni od daty otrzymania faktury VAT, na rachunek bankowy wskazany na fakturze. Szczegółowa specyfikacja wynagrodzenia w odniesieniu do poszczególnych modułów składających się na Oprogramowanie aplikacyjne została określona w Załączniku nr 1.
4. Za pierwszy okres rozliczeniowy świadczenia usług opisanych w niniejszej Umowie, uważa się okres od pierwszego dnia obowiązywania umowy do końca miesiąca kalendarzowego, w którym nastąpiło złożenie podpisu przez Wykonawcę, jeśli podpisał umowę jako ostatni lub, w którym doręczono Wykonawcy umowę podpisaną przez Zamawiającego, jeśli Zamawiający podpisał umowę jako ostatni. Za pierwszy okres rozliczeniowy Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie, obliczone jako suma wartości miesięcznego wynagrodzenia, wskazanego w ust. 4, począwszy od pierwszego miesiąca obowiązywania umowy do końca miesiąca kalendarzowego, o jakim mowa w zdaniu poprzednim. Faktura zostanie wystawiona najpóźniej do 15 dnia następnego miesiąca po zakończeniu pierwszego okresu rozliczeniowego. Kolejne faktury wystawiane będą w cyklach miesięcznych, zgodnie z postanowieniami ust. 4.

 **7. Kary umowne**

1. Za niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy strony obowiązywać będzie stosowanie kar umownych w następujących przypadkach:

1) Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne w przypadku:

a) przekroczenie terminów określonych w § 2 ust.1 pkt.1) lit. a) tiret 1 i 2 oraz lit. b) tiret 1 i 2 w wysokości 0.1 % kwoty brutto łącznych określonych w § 6 ust. 1 umowy, za każdy dzień opóźnienia,

b) rozwiązania umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w wysokości 10% kwoty brutto łącznych określonych w § 6 ust. 1 umowy,

2)Zamawiający zapłaci Wykonawcy karę umowną w przypadku: rozwiązania umowy z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego w wysokości 10% kwoty brutto łącznych określonych w § 6 ust. 1 umowy, poza przypadkiem określonym w art. 145 ustawy Prawo zamówień publicznych.

2. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie kar umownych bezpośrednio z faktury dostarczonej bezpośrednio po wystąpieniu okoliczności, których kara umowna dotyczy.

3.Stronom przysługuje prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego karę umowną na zasadach ogólnych.

4.W razie opóźnienia w zapłacie Wykonawcy należą się odsetki ustawowe.

5.Stronom przysługuje prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego karę umowną, do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody, na zasadach ogólnych.

**§ 8. Okres obowiązywania Umowy**

1. Niniejsza umowa została zawarta na czas określony od ................... do ..................... Umowa wchodzi w życie z dniem jej podpisania ze skutkiem na dzień .........................
2. Każda ze stron może wypowiedzieć umowę z zachowaniem 1-o miesięcznego terminu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
3. Zamawiający może odstąpić od umowy w razie wystąpienia istotnych zmian okoliczności powodujących, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym , czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okoliczności.
4. Odstąpienie od umowy może nastąpić w terminie 30 dni licząc od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W przypadku odstąpienia od umowy, o którym mowa w ust. 1 , Wykonawca ma prawo żądać wynagrodzenia należnego za wykonanie przedmiotu umowy, które nastąpiło do dnia odstąpienia od umowy
5. Zamawiający może rozwiązać umowę, jeżeli zachodzi co najmniej jedna z następujących okoliczności:
6. zmiana umowy została dokonana z naruszeniem art. 144 ust. 1-1b, 1d i 1e;UZP
7. wykonawca w chwili zawarcia umowy podlegał wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1;
8. Trybunał Sprawiedliwości Unii Europejskiej stwierdził, w ramach procedury przewidzianej w art. 258 Traktatu o Funkcjonowaniu Unii Europejskiej, że państwo polskie uchybiło zobowiązaniom, które ciążą na nim na mocy Traktatów, dyrektywy 2014/24/UE i dyrektywy 2014/25/UE, z uwagi na to, że zamawiający udzielił zamówienia z naruszeniem przepisów prawa Unii Europejskiej.

**§ 9. Odpowiedzialność Wykonawcy**

1. Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za:
	1. treść i integralność (zawartość) danych, otrzymywanych i przechowywanych przez Zamawiającego;
	2. jakiekolwiek szkody wynikłe z nieprawidłowego działania lub zaprzestania funkcjonowania Oprogramowania Aplikacyjnego związane z nieprawidłowym korzystaniem z Oprogramowania Aplikacyjnego;
	3. korzystanie z Oprogramowania Aplikacyjnego przez osoby nieupoważnione;
	4. dokonywanie modyfikacji Oprogramowania Aplikacyjnego przez osoby inne niż upoważnione przez Wykonawcę;
	5. udostępnienie hasła lub jakichkolwiek innych informacji identyfikujących użytkownika względem Wykonawcy, włącznie z treścią wiadomości przekazywanych przez Użytkownika lub przez niego odbieranych, osobom upoważnionym na podstawie właściwych przepisów prawa lub regulaminów Wykonawcy oraz umów z podmiotami trzecimi, które biorą udział w świadczeniu Usług;
	6. wadliwe działanie sieci telekomunikacyjnej;
	7. nieprawidłowe działanie lub brak działania Oprogramowania Aplikacyjnego spowodowane nieprawidłowym działaniem lub brakiem działania oprogramowania osób trzecich;
	8. nieprawidłowe działanie lub brak działania oprogramowania osób trzecich, komunikującego się z oprogramowaniem Aplikacyjnym;
	9. nieautoryzowaną ingerencję Zamawiającego lub osób trzecich w struktury baz danych Oprogramowania Aplikacyjnego;
	10. wadliwe działanie Oprogramowania Aplikacyjnego wynikające z niewystarczających właściwości i konfiguracji serwerów sieciowych i stacji roboczych;
	11. siłę wyższą.

**§ 10. Siła Wyższa**

1. Żadna ze Stron Umowy nie będzie odpowiedzialna za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań wynikających z Umowy spowodowane przez okoliczności traktowane jako Siła Wyższa. Przez Siłę Wyższą rozumie się zdarzenia pozostające poza kontrolą każdej ze Stron, których nie mogły one przewidzieć ani zapobiec, a które zakłócają lub uniemożliwiają realizację Umowy.
2. W przypadku zaistnienia Siły Wyższej, Strona, której taka okoliczność uniemożliwia lub utrudnia prawidłowe wywiązanie się z jej zobowiązań niezwłocznie nie później jednak niż w ciągu 14 dni, powiadomi drugą Stronę o takich okolicznościach i ich przyczynie.
3. Jeżeli Siła Wyższa, będzie trwała nieprzerwanie przez okres 180 dni lub dłużej, Strony mogą w drodze wzajemnego uzgodnienia rozwiązać Umowę, bez nakładania na żadną ze Stron dalszych zobowiązań, oprócz płatności należnych z tytułu wykonanych usług.
4. Okres występowania następstw Siły Wyższej powoduje odpowiednie przesunięcie terminów realizacji usług określonych w Umowie.

**§ 11. Ochrona Danych Osobowych**

1. Zamawiający oświadcza, że jest Administratorem Danych Osobowych w rozumieniu Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t. Dz. U. z 2014 r. poz.1182 z późn. zm.) w szczególności danych powierzonych do przetwarzania na podstawie art. 27 ust. 2 pkt 7 wskazanej powyżej ustawy.
2. W celu prawidłowego wykonania przez Wykonawcę obowiązków wynikających z Umowy licencyjnej i wyłącznie w zakresie niezbędnym dla wykonania przez Wykonawcę takich obowiązków, Klient na podstawie art. 31 UODO oraz na podstawie art. 24 ust. 4 Ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2012r. poz. 159 z późn. zm.) (zwana dalej UPPiRPP), powierza Wykonawcy przetwarzanie wszelkich rodzajów danych osobowych przetwarzanych w systemie informatycznym Klienta przy użyciu Oprogramowania Aplikacyjnego. Wykonawca oświadcza, że zastosuje środki zabezpieczające, o których mowa w art. 36-39 UODO oraz w rozporządzeniu Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych.
3. Wykonawca oświadcza, iż zastosuje środki zabezpieczające, o których mowa w art. 36-39 ustawy o ochronie danych osobowych oraz w rozporządzeniu Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych.
4. Zamawiający upoważnia Wykonawcę do pozyskania zanonimizowanych danych w zakresie:
	1. sposobu użytkowania systemu przez użytkowników
	2. danych medycznych opisujących proces leczenia pacjentów
	3. danych statystycznych w tym danych związanych z obsługą procesu leczenia
5. Anonimizacja w rozumieniu ust. 4 to proces polegający na usuwaniu przez moduł oprogramowania aplikacyjnego Wykonawcy danych umożliwiających zidentyfikowanie konkretnej osoby. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za właściwe przeprowadzenie procesu oraz gwarantuje, że dane będą zanonimizowane przed ich wysłaniem.
6. Zamawiający wyraża zgodę na przeprowadzenie procesu anonimizacji i wysłanie anonimizowanych danych do Wykonawcy. Zamawiającemu jako Administratorowi Danych Osobowych przysługuje prawo kontroli, polegające na możliwości sprawdzenia czy przesyłane do Wykonawcy dane nie noszą znamion danych osobowych (umożliwiających zidentyfikowanie konkretnej osoby).
7. Obowiązkiem Wykonawcy jest zapewnienie aby dane o których mowa w ust. 4 powyżej nie  zostały przekazane podmiotom trzecim w postaci umożliwiającej identyfikację źródła ich pochodzenia.
8. Wykonawca oświadcza, że pozyskane anionimizowane dane będą wykorzystywane wyłącznie w celu ulepszenia i rozszerzenia oferty produktowej Wykonawcy (np. produkty z zakresu Benchmarkingu).
9. Wykonawca oświadcza, że przed rozpoczęciem pozyskiwania zanonimizowanych danych poinformuje Zamawiającego o planowanej dacie rozpoczęcia pozyskiwania danych.

**§ 12. Poufność**

1. Strony zobowiązują się do utrzymania w tajemnicy i nie ujawniania, nie publikowania, nie przekazywania i nie udostępniania w żaden inny sposób osobom trzecim, jakichkolwiek danych o przedsiębiorstwach, transakcjach i klientach Stron, jak również:
	1. informacji i danych dotyczących podejmowanych przez jedną ze Stron czynności w toku realizacji niniejszej Umowy;
	2. oferowanych cen, stosowanych marż, posiadanych upustów lub warunków handlowych;
	3. informacji i danych stanowiących tajemnicę Stron w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jednolity z 2003 r. Dz. U. 153, poz. 1503);
	4. innych informacji prawnie chronionych, które to informacje uzyskają w trakcie lub w związku z realizacją niniejszej Umowy, bez względu na sposób i formę ich utrwalenia lub przekazania, w szczególności w formie pisemnej, kserokopii, faksu i zapisu elektronicznego, o ile informacje takie nie są powszechnie znane, bądź obowiązek ich ujawnienia nie wynika z obowiązujących przepisów, orzeczeń sądów lub decyzji odpowiednich władz, albo gdy przekazanie następuje na rzecz podwykonawcy, który będzie realizował zobowiązania jednej ze Stron. Obowiązkiem zachowania poufności nie jest objęty fakt zawarcia Umowy ani jej treść w zakresie określonym obowiązującymi przepisami prawa.
2. Każdej ze Stron wolno ujawnić informacje poufne z ograniczeniami wynikającymi z przepisów prawa, o których mowa w niniejszym paragrafie członkom swoich władz, podwykonawcom i pracownikom oraz członkom władz, podwykonawcom i pracownikom podmiotów powiązanych lub zależnych, kancelariom prawnym, firmom audytorskim, pracownikom organów nadzoru, itp. w takim zakresie, w jakim będzie to niezbędne do wypełnienia przez nią zobowiązań i obowiązków na podstawie Umowy, przy czym Strona przekazująca takie informacje wymienionym wyżej osobom będzie ponosić odpowiedzialność za przestrzeganie przez te osoby zasad poufności opisanych w niniejszym rozdziale.
3. Zamawiający zobowiązuje się do zapewnienia poufności udostępnionej dokumentacji technicznej Oprogramowania Aplikacyjnego, z wyłączeniem dokumentacji zewnętrznych interfejsów wymiany danych.
4. Strony Umowy mają prawo do wykorzystania informacji o fakcie zawarcia i realizacji Umowy oraz wskazania ogólnego przedmiotu i Stron Umowy, dla celów referencyjnych i marketingowych, w tym podania tych informacji do wiadomości publicznej, pod warunkiem nie ujawniania szczegółów handlowych oraz technicznych.

**§ 13. Prawa autorskie**

1. Wykonawca oświadcza, że posiada autorskie prawa majątkowe do Oprogramowania Aplikacyjnego, którego dotyczy niniejsza umowa oraz posiada prawo do czerpania wynagrodzenia za korzystanie z niego przez osoby trzecie.
2. Oprogramowanie Aplikacyjne, którego dotyczy niniejsza umowa jest chronione prawem autorskim wynikającym z przepisów Ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.  jedn. Dz. U. 2006 r. Nr 90 poz. 631). Zamawiający i Wykonawca zobowiązują się do respektowania tych praw niezależnie od powstałych okoliczności.
3. Zasady korzystania z Oprogramowania Aplikacyjnego reguluje odrębna umowa licencyjna.

**§ 14. Zmiany Umowy**

1. Wszelkie zmiany niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Zakazuje się zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy, chyba że zachodzi co najmniej jedna z następujących okoliczności z uwzględnieniem warunków ich wprowadzenia:
3. dopuszczalna jest zmiana umowy w zakresie zakupu kolejnych licencji Oprogramowania Aplikacyjnego, pod warunkiem że nie wpłynie to na jakość wykonywanej usługi przez Wykonawcę ( art. 144 ust 1 pkt. 1 ustawy Pzp)
4. zmiany dotyczą realizacji dodatkowych usług od dotychczasowego wykonawcy, nieobjętych zamówieniem podstawowym, o ile stały się niezbędne i zostały spełnione łącznie następujące warunki:
	1. zmiana wykonawcy nie może zostać dokonana z powodów ekonomicznych lub technicznych, w szczególności dotyczących zamienności lub interoperacyjności sprzętu, usług lub instalacji, zamówionych w ramach zamówienia podstawowego,
	2. zmiana wykonawcy spowodowałaby istotną niedogodność lub znaczne zwiększenie kosztów dla zamawiającego,
	3. wartość każdej kolejnej zmiany nie przekracza 50% wartości zamówienia określonej pierwotnie w umowie z zachowaniem art. 144 ust. 1 d ustawy Pzp

- pod warunkiem, że Zamawiający nie wprowadzi kolejnych zmian umowy w celu uniknięcia stosowania ustawy i wykonana obowiązek publikacji ogłoszenia o zmianach, o którym mowa w art. 144 ust. 1 c ustawy Pzp;

1. zostały spełnione łącznie następujące warunki:
2. konieczność zmiany umowy lub umowy ramowej spowodowana jest okolicznościami, których zamawiający, działając z należytą starannością, nie mógł przewidzieć,
3. wartość zmiany nie przekracza 50% wartości zamówienia określonej pierwotnie
w umowie zachowaniem art. 144 ust. 1 d ustawy Pzp

- pod warunkiem, że zmiany postanowień umownych nie doprowadzą do zmiany charakteru umowy, Zamawiający nie wprowadzi kolejnych zmian umowy w celu uniknięcia jej stosowania i po dokonaniu zmian, wykonana obowiązek publikacji ogłoszenia o zmianach,
o którym mowa w art. 144 ust. 1 c ustawy Pzp;

1. wykonawcę, któremu zamawiający udzielił zamówienia, ma zastąpić nowy wykonawca:
2. w wyniku połączenia, podziału, przekształcenia, upadłości, restrukturyzacji lub nabycia dotychczasowego wykonawcy lub jego przedsiębiorstwa, o ile nowy wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu, nie zachodzą wobec niego podstawy wykluczenia oraz nie pociąga to za sobą innych istotnych zmian umowy,
3. w wyniku przejęcia przez zamawiającego zobowiązań wykonawcy względem jego podwykonawców

- pod warunkiem, że w przypadku o którym mowa w lit. a) Zamawiający nie wprowadzi kolejnych zmian umowy w celu uniknięcia stosowania ustawy Pzp;

1. zmiany, niezależnie od ich wartości, nie są istotne w rozumieniu art. 144 ust. 1e;
2. łączna wartość zmian jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Pzp i jest mniejsza od 10% wartości zamówienia określonej pierwotnie
w umowie w przypadku zamówień na usługi pod warunkiem, że zmiany postanowień umownych nie doprowadzą do zmiany charakteru umowy a wartość zmian zostanie wyliczona na podstawie art. 144 ust. 1 d ustawy Pzp;
3. zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy, którym jest podmiot, na którego zasoby Wykonawca powołał się w ofercie, na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b Ustawy Pzp, w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy Pzp - w takim przypadku Wykonawca jest zobowiązany wykazać Zamawiającemu, iż proponowany inny podwykonawca lub Wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż wymagany w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, w wyniku którego została zawarta niniejsza Umowa.

**§ 15**

Strony oświadczają , iż wierzytelności wynikające z niniejszej umowy nie mogą być przeniesione na osoby trzecie, bez pisemnej zgody Zamawiającego.

**§ 16**

Strony mają obowiązek niezwłocznie poinformować się wzajemnie o wszelkich zmianach statusu prawnego swojej firmy, a także o wszczęciu postępowania upadłościowego, układowego i likwidacyjnego.

**§ 17. Postanowienia końcowe**

1. Zamawiający wyraża zgodę na powierzenie realizacji niniejszej Umowy osobom trzecim (podwykonawcom), w tym na powierzenie tym osobom przetwarzania danych osobowych przy odpowiednim zastosowaniu zasad określonych w §11 niniejszej Umowy, w zakresie w jakim niezbędne będzie udostępnienie i przetwarzanie takich danych dla wykonywania obowiązków wynikających z umowy podwykonawczej zawartej przez Wykonawcę z podwykonawcą, pod warunkiem, że podwykonawca zastosuje środki zabezpieczające, określone w przepisach prawa dotyczące przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych. Zamawiający wyraża także zgodę na udostępnienie podwykonawcom informacji poufnych, wskazanych w §12 niniejszej Umowy, w zakresie w jakim będzie to niezbędne dla wykonywania obowiązków wynikających z umowy podwykonawczej zawartej przez Wykonawcę z podwykonawcą. Jednocześnie Wykonawca oświadcza, że za działania lub zaniechania osób trzecich, którym powierzono wykonanie umowy odpowiada jak za własne działania lub zaniechania.
2. Zamawiający udziela Wykonawcy pełnomocnictwa do powierzenia w imieniu Zamawiającego, przetwarzania danych osobowych, o których mowa w §11 niniejszej Umowy, przy odpowiednim zastosowaniu zasad określonych w §11, osobom trzecim, którym Wykonawca powierzy wykonanie przedmiotu niniejszej Umowy.
3. Wszelkie wątpliwości i spory związane z ważnością, interpretacją lub wykonaniem Umowy Strony będą starały się rozstrzygać polubownie w drodze negocjacji lub wyjaśnień, w ramach uzgodnień obu Stron.
4. W trakcie trwania Umowy Strony zobowiązują się do rozwiązywania wszelkich zaistniałych problemów i nieprzewidzianych sytuacji zgodnie z zasadami dobrej współpracy, przy uwzględnieniu interesów prawnych i ekonomicznych każdej ze Stron oraz mając na uwadze realizację celu Umowy.
5. W przypadku niemożności polubownego rozstrzygnięcia sporu w terminie 21 dni, Strony poddają spór pod rozstrzygnięcie sądu właściwego ze względu na siedzibę Zamawiającego.
6. W sprawach uregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego oraz przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych.
7. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
8. Integralną część niniejszej Umowy stanowią załączniki nr od 1 do 5.

Spis załączników:

Załącznik nr 1 – Kalkulacja finansowa

Załącznik nr 2 – Formularz zgłoszeniowy

Załącznik nr 3 – Informacje o Zamawiającym

Załącznik nr 4 – Zasady udzielenia zdalnego dostępu do zasobów

Załącznik nr 5 – Protokół odbioru prac

 **Zamawiający: Wykonawca:**

###### Załącznik nr 1 do Umowy - Kalkulacja Cenowa

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NADZÓR** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Lp** | **Wyszczególnienie** | **Jednostka miary** | **Nazwa produktu** | **Wytwórca produktu** | **Cena jedn. netto /w zł/** | **Ilość razem** |  **Wartość netto /w zł/**  | **Podatek VAT** |  **Wartość brutto /w zł/**  |
|  | **I. OPROGRAMOWANIE - NADZÓR** |  |  |  |  |  |  |   |  |
| 1 | Apteczka Oddziałowa | bez limitu użytkowników | nadzór autorski |  |  | 1 |  |  |  |
| 2 | Apteka | bez limitu użytkowników | nadzór autorski |  |  | 1 |  |  |  |
| 3 | Blok Operacyjny | bez limitu użytkowników | nadzór autorski |  |  | 1 |  |  |  |
| 4 | Dokumenty Medyczne  | bez limitu użytkowników | nadzór autorski |  |  | 1 |  |  |  |
| 5 | Elektroniczna Inwentaryzacja | bez limitu użytkowników | nadzór autorski |  |  | 1 |  |  |  |
| 6 | Budżetowanie | nazwany użytkownik | nadzór autorski |  |  | 2 |  |  |  |
| 7 | Finansowo-Księgowy | nazwany użytkownik | nadzór autorski |  |  | 5 |  |  |  |
| 8 | Obsługa kasy gotówkowej | nazwany użytkownik | nadzór autorski |  |  | 2 |  |  |  |
| 9 | Koszty | nazwany użytkownik | nadzór autorski |  |  | 3 |  |  |  |
| 10 | Rejestr Sprzedaży | bez limitu użytkowników | nadzór autorski |  |  | 1 |  |  |  |
| 11 | Wycena Kosztów Normatywnych | nazwany użytkownik | nadzór autorski |  |  | 2 |  |  |  |
| 12 | Gospodarka Materiałowa | nazwany użytkownik | nadzór autorski |  |  | 8 |  |  |  |
| 13 | Gruper JGP | bez limitu użytkowników | nadzór autorski |  |  | 1 |  |  |  |
| 14 | Optymalizator (symulator) JGP | bez limitu użytkowników | nadzór autorski |  |  | 1 |  |  |  |
| 15 | Kalkulacja Kosztów Leczenia | nazwany użytkownik | nadzór autorski |  |  | 2 |  |  |  |
| 16 | Grafik | bez limitu użytkowników | nadzór autorski |  |  | 1 |  |  |  |
| 17 | Kadry | nazwany użytkownik | nadzór autorski |  |  | 2 |  |  |  |
| 18 | Płace | nazwany użytkownik | nadzór autorski |  |  | 3 |  |  |  |
| 19 | Laboratorium | bez limitu użytkowników | nadzór autorski |  |  | 1 |  |  |  |
| 20 | Gabinet lekarski PRO | nazwany użytkownik | nadzór autorski |  |  | 6 |  |  |  |
| 21 | Recepcja PRO | nazwany użytkownik | nadzór autorski |  |  | 9 |  |  |  |
| 22 | Statystyka PRO | nazwany użytkownik | nadzór autorski |  |  | 2 |  |  |  |
| 23 | Punkt Pobrań | bez limitu użytkowników | nadzór autorski |  |  | 1 |  |  |  |
| 24 | Pracownia Diagnostyczna | bez limitu użytkowników | nadzór autorski |  |  | 1 |  |  |  |
| 25 | Ruch Chorych | bez limitu użytkowników | nadzór autorski |  |  | 1 |  |  |  |
| 26 | Środki Trwałe | nazwany użytkownik | nadzór autorski |  |  | 2 |  |  |  |
| 27 | Wyposażenie | nazwany użytkownik | nadzór autorski |  |  | 2 |  |  |  |
| 28 | Zakażenia Szpitalne | bez limitu użytkowników | nadzór autorski |  |  | 1 |  |  |  |
| 29 | Zlecenia | bez limitu użytkowników | nadzór autorski |  |  | 1 |  |  |  |
| 30 | System Ewidencji Zamówień Publicznych i Przetargów | bez limitu użytkowników | nadzór autorski |  |  | 1 |  |  |  |
| 31 | Interfejs wymiany danych HIS InfoMedica – RIS Alteris | bez limitu użytkowników | nadzór autorski |  |  | 1 |  |  |  |
|  |  |  |  |  | **SUMA :** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SERWIS** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Lp** | **Wyszczególnienie** | **Jednostka miary** | **Nazwa produktu** | **Wytwórca produktu** | **Cena jedn. netto /w zł/** | **Ilość razem** |  **Wartość netto /w zł/**  | **Podatek VAT** |  **Wartość brutto /w zł/**  |
|  | **I. OPROGRAMOWANIE - SERWIS** |  |  |  |  |  |  |   |  |
| 1 | Serwis InfoMedica | osobodzień | serwis |  |  | 12 |  |  |  |
|  |  |  |  |  | **SUMA :** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PODSUMOWANIE** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Lp** | **Wyszczególnienie** | **Jednostka miary** | **Nazwa produktu** | **Wytwórca produktu** | **Cena jedn. netto /w zł/** | **Ilość razem** |  **Wartość netto /w zł/**  | **Podatek VAT** |  **Wartość brutto /w zł/**  |
|  | **PODSUMOWANIE** |  |  |  |  |  |  |   |  |
| 1 | NADZÓR | - | InfoMedica |  |  | 1 |  |  |  |
| 2 | SERWIS | - | InfoMedica |  |  | 1 |  |  |  |
|  |  |  |  |  | **SUMA :** |  |  |  |  |

Załącznik nr 2 do Umowy

Formularz zgłoszeniowy

|  |  |
| --- | --- |
|  | Typ dokumentu:**ZGŁOSZENIE BŁĘDU** **OPROGRAMOWANIA APLIKACYJNYGO** |

**WYPEŁNIA ZGŁASZAJĄCY:** **NR FAKSU: ……………………**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zgłoszenie dotyczy:**[ ]  **Systemów administracyjnych** | [ ]  **Systemów medycznych** |
| - proszę wybrać system, którego dotyczy zgłoszenie i przesłać na adres  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Symbol zewnętrzny** | - proszę wpisać dowolny symbol identyfikujący zgłoszenie w ewidencji Zgłaszającego |
| **Tytuł zgłoszenia** | **Umowa nr ...........................** |
| **Zgłaszający** | Kierownik Wdrożenia ze strony Wykonawcy /Autoryzowany Przedstawiciel Serwisowy Wykonawcy realizujący świadczenia na rzecz Wykonawcy / Administrator Oprogramowania Aplikacyjnego\* proszę podkreślić właściwą funkcję Zgłaszającego |
| **Kontakt** | Imię, nazwisko, nazwa i adres firmy / komórka organizacyjna / tel., e-mail  |
| **Szpital** | **.............................................** |
| **Adres Szpitala** | Miasto | Ulica, nr |
| **Dotyczy modułu:** | Nazwa modułu | **Klasyfikacja:**  | Błąd krytycznyBłąd zwykły |
| **Termin** **zgłoszenia** | Data | Godzina | Czy dzień roboczy? (TAK/NIE) |
| **Wymagany termin reakcji** | Reakcja | Diagnoza | Naprawa |

**WYPEŁNIA PRZYJMUJĄCY:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Przyjmujący pracownik****Hot Line** | Imię, nazwisko, nazwa i adres firmy / komórka organizacyjna / tel., e-mail  |
| Podpis Przyjmującego: |
| **Nr wewn. Zgłoszenia** |  | **Klasyfikacja:**  | Błąd krytycznyBłąd zwykły |
| **Termin przyjęcia** | Data | Godzina | Czy dzień roboczy? (TAK/NIE) |
| **Zobowiązany do udzielenia odpowiedzi przedstawiciel Wykonawcy** | Imię, nazwisko, nazwa i adres firmy / komórka organizacyjna / tel., e-mail  |
| **Termin odpowiedzi** | Data | Godzina |
| **Wymagany termin reakcji** | Reakcja | Diagnoza | Naprawa |

|  |  |
| --- | --- |
| **WYPEŁNIA ZGŁASZAJĄCY:** | **WYPEŁNIA PRACOWNIK HOT LINE:** |
| **Program, posiadana wersja, platforma bazodanowa:** |  **Odpowiedź:** |
| **Treść Zgłoszenia:** |
| **Załączniki:** |
| **Podpis Zgłaszającego** | **Podpis Pracownika Hot Line** |
| **Imię, nazwisko, tel., e-mail:** | **Imię, nazwisko, tel., e-mail:** |

###### Załącznik nr 3 do Umowy

**Informacje o Zamawiającym**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **DANE:** |
| **Nazwa jednostki:** |  |
| **Adres:** |  |
| **Nr telefonu/fax:** |  |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |
| **Wpis do KRS prowadzonego przez:** |  |
| **KRS** |  |
| **Adres WWW:** |  |

**Osoby upoważnione do reprezentowania Zamawiającego i/lub osoby upoważnione do rejestracji zgłoszeń :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TYTUL | IMIONA | NAZWISKO | STANOWISKO | TELEFON | E\_MAIL | REPREZ | ADM | ADM\_K | MED | MED\_K | U\_BD | AKT | KOD\_OSOBY |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Legenda:

e-mail - indywidualny służbowy adres pracownika,

Reprez - osoba uprawniona do reprezentowania Państwa jednostki przy zawieraniu umów handlowych (wartości: TAK/NIE),

Adm - osoba uprawniona do rejestrowania zgłoszeń dla systemów administracyjnych w imieniu Państwa jednostki (wartości: TAK/NIE),

Med - osoba uprawniona do rejestrowania zgłoszeń dla systemów medycznych w imieniu Państwa jednostki (wartości: TAK/NIE),

Adm\_K - osoba pełniąca rolę koordynatora\*\* zgłoszeń systemów administracyjnych w Państwa jednostce (wartości: TAK/NIE),

Med\_K - osoba pełniąca rolę koordynatora\*\* zgłoszeń systemów medycznych w Państwa jednostce (wartości: TAK/NIE),

U\_BD - osoba upoważniona do udostępnienia baz danych systemów medycznych i administracyjnych w Państwa jednostce (wartości: TAK/NIE), Osobie takiej przydzielane jest imienne konto na serwerze FTP.

Akt - osoba będąca aktualnie pracownikiem Państwa jednostki (wartości: TAK/NIE),

Kod\_Osoby - identyfikator przydzielany przez administratora systemu obsługi zgłoszeń – przydziela **Wykonawca**.

\* Główny adres e-mail Klienta – adres, na który przesyłane są informacje dotyczące Oprogramowania Aplikacyjnego

\*\* Rola koordynatora umożliwia przegląd oraz modyfikację zgłoszeń innych osób rejestrujących zgłoszenia w imieniu Państwa jednostki.

###### Załącznik nr 4 do Umowy

Zasady udzielenia zdalnego dostępu do zasobów

Niniejszy załącznik ustala zasady udzielenia Wykonawcy oraz Autoryzowanemu Przedstawicielowi Serwisowemu Wykonawcy zdalnego dostępu do zasobów sieci teleinformatycznej Zamawiającego w celu umożliwienia Wykonawcy realizacji jego zobowiązań wynikających z umowy.

1. **Udostępnienie**
2. W celu realizacji usług o których mowa w § 2 Umowy, zdalny dostęp zostanie udostępniony przez Zamawiającego niezwłocznie na wezwanie Wykonawcy lub Autoryzowanego Przedstawiciela Serwisowego Wykonawcy, w terminie szczegółowo uzgodnionym przez Strony.
3. Lista osób Autoryzowanego Przedstawiciela Serwisowego Wykonawcy uprawnionych do Zdalnego Dostępu oraz mogących wnioskować o udostępnienie bazy danych:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Nr telefonu** | **Adres e-mail** |
| 1 | ..................... | ..................... | ..................... |
| 2 | ..................... | ..................... | ..................... |
| 3 | ..................... | ..................... | ..................... |
| 4 | ..................... | ..................... | ..................... |

Zmiana danych ww. osób nie stanowi zmiany umowy i jest skuteczna z chwilą pisemnego powiadomienia Zamawiającego przez Wykonawcę o jej dokonaniu.

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. Zamawiający zapewni sprawne działanie zdalnego dostępu.
3. **Zasady korzystania**
4. Korzystając ze Zdalnego Dostępu Wykonawca lub Autoryzowany Przedstawiciel Serwisowy Wykonawcy:
	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.
5. Wykonawca oraz Autoryzowany Przedstawiciel Serwisowy Wykonawcy może wnioskować o dane logowania tylko i wyłącznie dla osób upoważnionych do przetwarzania danych osobowych, powierzonych do przetwarzania na potrzeby należytej realizacji niniejszej umowy
6. Zabrania się Wykonawcy oraz Autoryzowanemu Przedstawicielowi Serwisowemu Wykonawcy przekazywania danych logowania (login lub hasło) innym osobom niż osoby wskazane do realizacji umowy.
7. Zdalny dostęp udostępnia się do realizacji usług wynikających z niniejszej umowy.
8. **Warunki Techniczne do uzyskania Zdalnego Dostępu**
9. Zamawiający zapewni jeden z czterech rodzajów połączeń:
	1. VPN - zapewni bezpieczny sposób komunikacji z siecią poprzez udostępnienie bezpiecznego kanału VPN;
	2. Udostępnienie terminala - zapewni bezpieczny sposób komunikacji z siecią poprzez udostępnienie bezpiecznego terminala;
	3. Udostępnienie portu do bazy danych – zapewni bezpieczny sposób komunikacji z siecią poprzez udostępnienie IP i portu pozwalającego na komunikację z bazą danych.
	4. Udostępnienie dostępu poprzez aplikację Team Viewer.
10. Na wezwanie Wykonawcy, Zamawiający przekaże ,osobie realizującej wynikające z zapisów umowy prace, oraz osobom z podanej listy użytkowników Autoryzowanego Przedstawiciela Serwisowego Wykonawcy określonej w § 1 ust. 2 niniejszego załącznika, identyfikator użytkownika (login) wraz z hasłem dostępu oraz innymi parametrami niezbędnymi do zestawienia zdalnego połączenia. Użytkownicy po stronie Wykonawcy i Autoryzowanego Przedstawiciela Serwisowego Wykonawcy zobowiązują się do nie udostępniania tych identyfikatorów i haseł innym osobom oraz wykorzystywania dostępu wyłącznie w celu realizacji niniejszej Umowy.

Wszystkie dane dotyczące parametrów logowania zostaną przekazane na indywidualne konta e-mail. Tą samą drogą dostarczone zostanie również oprogramowanie Klienta VPN lub klienta terminalowego. Oprogramowanie zostanie zainstalowane na komputerach użytkowników staraniem Wykonawcy lub Autoryzowanego Przedstawiciela Serwisowego Wykonawcy.

Załącznik nr 5 do Umowy

**PROTOKÓŁ ODBIORU PRAC**

(WZÓR)

podpisany w ………………..dnia ………………….

1. Strony reprezentowali:

Zamawiający: ………………………………………..

Wykonawca: ……………………………………….

1. Wykonawca przekazuje Zamawiającemu prace wykonane na podstawie umowy z dnia ......................., zrealizowane w zakresie:

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

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

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

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

1. Zamawiający .......... wnosi uwag co do jakości i terminu wykonania prac.

Uwagi:

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

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

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

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

1. Protokół sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
2. Protokół stanowi podstawę rozliczenia ….......… osobodni serwisowych\*

Na tym protokół zakończono.

 **Zamawiający: Wykonawca:**

\* - niepotrzebne skreślić

**ROZDZIAŁ 4**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiotem zamówienia jest objęcie nadzorem autorskim i opieką serwisową, modułów oprogramowania aplikacyjnego InfoMedica - „Oprogramowanie Aplikacyjne”.

2. Świadczenie opieki serwisowej wspomoże Zamawiającego w zapewnieniu prawidłowego funkcjonowania Oprogramowania Aplikacyjnego objętego nadzorem autorskim, w przypadku zmian przepisów prawnych, zmian struktury organizacyjnej, infrastruktury informatycznej Zamawiającego oraz w rozwiązywaniu sytuacji awaryjnych.

**I. Nadzór autorski.**

1. W ramach nadzoru autorskiego,Wykonawca zapewnia:

1.1 udostępnienie poprawek do Oprogramowania Aplikacyjnego, w przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego błędu Oprogramowania Aplikacyjnego (tzn. nie spowodowanego przez Zamawiającego powtarzalnego działania Oprogramowania Aplikacyjnego, w tym samym miejscu programu, prowadzącego w każdym przypadku do otrzymania błędnych wyników jego działania):

 1.1.1 w przypadku tzw. błędu krytycznego, tj. takiego, który uniemożliwia użytkowanie Oprogramowania Aplikacyjnego (w zakresie jego podstawowej funkcjonalności wskazanej w dokumentacji użytkownika) i prowadzi do zatrzymania jego eksploatacji, utraty danych lub naruszenia ich spójności, w wyniku których niemożliwe jest prowadzenie działalności z użyciem Oprogramowania Aplikacyjnego:

 1.1.1.1 **czas reakcji Wykonawcy na zgłoszenie Zamawiającego (tj. czas od otrzymania zgłoszenia do chwili podjęcia przez Wykonawcę czynności zmierzających do naprawy zgłoszonego „błędu krytycznego”) wynosi ................... dzień roboczy; czas reakcji nie może przekroczyć 2 dni roboczych.**

 1.1.1.2 czas dokonania i udostępnienia Zamawiającemu odpowiednich korekt Oprogramowania Aplikacyjnego wyniesie do 3 dni roboczych od chwili rozpoczęcia czynności serwisowych;

 1.1.1.3 w przypadku wystąpienia „błędu krytycznego” Wykonawca może wprowadzić
tzw. rozwiązanie tymczasowe, doraźnie rozwiązujące problem błędu krytycznego;
w takim przypadku dalsza obsługa usunięcia dotychczasowego błędu krytycznego będzie traktowana jako błąd zwykły;

 1.1.2 w pozostałych przypadkach określanych jako "błędy zwykłe" - błędy Oprogramowania Aplikacyjnego inne niż błędy krytyczne:

 1.1.2.1 czas reakcji Wykonawcy na zgłoszenie Zamawiającego (tj. czas od otrzymania zgłoszenia do chwili podjęcia przez Wykonawcę czynności zmierzających do naprawy zgłoszonego błędu zwykłego) wynosi do 15 dni roboczych;

 1.1.2.2 czas dokonania i udostępnienia Zamawiającemu odpowiednich korekt Oprogramowania Aplikacyjnego wyniesie do 60 dni roboczych od chwili rozpoczęcia czynności serwisowych;

 1.1.3 Zamawiający udostępni Wykonawcy zdalny dostęp do baz danych i Oprogramowania Aplikacyjnego dla osób wykonujących pracę na rzecz realizacji przez Wykonawcę przedmiotu zamówienia;

 1.1.4 w przypadku braku możliwości udostępnienia zdalnego dostępu, czas reakcji oraz czas naprawy ulega wydłużeniu o czas oczekiwania na udostępnienie przez Zamawiającego kopii bazy danych i czas niezbędny na jej uruchomienie w siedzibie Wykonawcy;

 1.1.5 czas reakcji i czas dokonania i udostępnienia Zamawiającemu odpowiednich korekt Oprogramowania Aplikacyjnego ulega zawieszeniu na okres oczekiwania na przedstawienie przez Zamawiającego uzupełniających informacji niezbędnych do usunięcia błędu, liczony od momentu wystąpienia z mailowym zapytaniem przez Wykonawcę lub zapytaniem o dodatkowe informacje przekazanym przez system CHD, do momentu udzielenia odpowiedzi w systemie CHD lub droga mailową;

 1.1.6 w wyjątkowych wypadkach, za zgodą Zamawiającego, czas dokonania korekt będzie uzgodniony pomiędzy Wykonawcą i Zamawiającym;

 1.1.7 zgłoszenie błędu przez Zamawiającego odbywać się będzie poprzez witrynę internetową; w razie trudności z rejestracją zgłoszenia na w/w witrynie internetowej, Zamawiający może dokonać zgłoszenia telefonicznie lub pisemnie na formularzu przesłanym za pomocą poczty elektronicznej lub opcjonalnie faksem .W przypadku, gdy formularz zgłoszenia błędu zostanie przyjęty przez Wykonawcę:

 - w godzinach pomiędzy 08.00 a 16.00 dnia roboczego – traktowany jest jak przyjęty danego dnia roboczego;

 - w godzinach pomiędzy 16.00 a 24.00 dnia roboczego – traktowany jest jak przyjęty o gosz. 8.00 następnego dnia roboczego;

 - w godzinach pomiędzy 0.00 a 8.00 dnia roboczego – traktowany jest jak przyjęty o godz. 8.00 danego

 dnia roboczego;

 - w dniu ustawowo lub dodatkowo wolnych od pracy – traktowany jest jak przyjęty o godz. 8.00 najbliższego dnia roboczego.

1.2 wprowadzanie zmian w Oprogramowaniu Aplikacyjnym w zakresie dotyczącym istniejącej funkcjonalności, w zakresie wymaganym zmianami powszechnie obowiązujących przepisów prawa lub przepisów prawa wewnętrznie obowiązujących, wydanych na podstawie delegacji ustawowej, z zastrzeżeniem, że Wykonawca zobowiązany jest do:

 1.2.1 przekazania Zamawiającemu informacji o nowych wersjach Oprogramowania Aplikacyjnego, które odbywać się będzie poprzez opublikowanie odpowiedniego komunikatu na witrynie Help-Desku;

 1.2.2 udostępniania uaktualnień Oprogramowania Aplikacyjnego (nowych wersji Oprogramowania Aplikacyjnego) poprzez serwer ftp, przy czym na pisemne życzenie Zamawiającego, Wykonawca zobowiązuje się przygotować i wysłać na adres Zamawiającego nośnik CD-ROM zawierający nową wersję Oprogramowanie Aplikacyjnego.

1.3 możliwość pisemnego zgłoszenia uwag i propozycji modyfikacji Oprogramowania Aplikacyjnego, na formularzu; zgłoszenia takie wynikają z zobowiązania Wykonawcy do dokonywania rozwoju Oprogramowania Aplikacyjnego, o którym mowa w punkcie poprzedzającym, będą one rozpatrywane w czasie prac analitycznych przy rozwoju Oprogramowania Aplikacyjnego;

1.4 gotowość przyjmowania i rozpatrywania indywidualnych żądań zmian (tj. modyfikacji płatnych) Oprogramowania Aplikacyjnego (propozycji jego udoskonaleń, modyfikacji i rozwoju) oraz zmian w Oprogramowaniu Aplikacyjnym w odniesieniu do dodania nowej funkcjonalności, w zakresie wymaganym zmianami powszechnie obowiązujących przepisów prawa lub przepisów prawa wewnętrznie obowiązujących, wydanych na podstawie delegacji ustawowej, przy czym realizacja powyższych żądań nie będzie wchodziła w zakres Umowy; zgłoszenia żądania zmiany należy dokonywać na osobnym formularzu, z zastrzeżeniem, że zasady realizacji zgłoszonych żądań będą każdorazowo uzgadniane pomiędzy Wykonawcą i Zamawiającym.

1.5 aktualizacja oprogramowania w zakresie modułów Apteka i Pracownia Diagnostyczna do technologicznie najnowszej dostępnej wersji oprogramowania.

**II. Serwis.**

2. Obsługę serwisową Oprogramowania Aplikacyjnego będzie realizował Autoryzowany Przedstawiciel Wykonawcy, dysponujący pracownikami certyfikowanymi w zakresie realizacji przedmiotu zamówienia.

2.1 W ramach obsługi serwisowej Wykonawca zapewnia:

* 1. nieograniczoną ilość kontaktów telefonicznych, faksowych, e-mailowych z pracownikami działu serwisu Autoryzowanego Przedstawiciela Serwisowego Wykonawcy, w godzinach pracy Wykonawcy,
	2. korzystanie z konsultacji typu HelpDesk (pomoc i konsultacje telefoniczne) w zakresie obsługi i administrowania Oprogramowania Aplikacyjnego, u Autoryzowanego Przedstawiciela Serwisowego Wykonawcy, w godzinach pracy Wykonawcy;
	3. gotowość do świadczenia usług serwisowych, w ramach puli osobodni serwisowych;
	4. wykonywanie, w ramach puli osobodni serwisowych, zleconych przez Zamawiającego usług serwisowych w zakresie:
		1. udzielanie pomocy technicznej w zakresie obsługi i administrowania Oprogramowania Aplikacyjnego wymienionego w Załączniku nr 1,
		2. instalowanie i konfigurowanie nowych wersji Oprogramowania Aplikacyjnego otrzymanych w ramach świadczeń z tytułu nadzoru autorskiego,
		3. pomoc w usuwaniu Awarii (tj. sytuacji, w której nie jest możliwe prawidłowe używanie Oprogramowania Aplikacyjnego z powodu uszkodzenia lub utraty zbiorów niezbędnych do działania oprogramowania, struktur danych lub zawartości bazy danych Oprogramowania Aplikacyjnego), powstałej z winy Zamawiającego lub wskutek wypadków losowych, przy pomocy kopii Oprogramowania Aplikacyjnego lub narzędzi oprogramowania systemowego i bazodanowego, udostępnionego przez Zamawiającego,
		4. optymalizowanie konfiguracji Oprogramowania Aplikacyjnego uwzględniające potrzeby Zamawiającego,
		5. pomoc w awaryjnym odtwarzaniu zgromadzonych w Oprogramowaniu Aplikacyjnym danych, na podstawie danych archiwalnych poprawnie zabezpieczonych przez Zamawiającego na odpowiednich nośnikach,
		6. pomoc w przygotowaniu danych przekazywanych przez Zamawiającego do jednostek nadrzędnych i współpracujących (np. do Narodowego Funduszu Zdrowia, Wydziału Zdrowia odpowiedniego Urzędu, banków itp.),
		7. doradztwo w zakresie rozbudowy środków informatycznych, dokonywanie ponownych instalacji Oprogramowania Aplikacyjnego w przypadkach rozbudowy infrastruktury informatycznej Zamawiającego,
		8. prowadzenie szkoleń dla personelu zamawiającego.

2.2 Usługi serwisowe realizowane będą w dni robocze pomiędzy godziną 8.00 a 16.00.

2.3 Usługi Serwisowe dotyczące Oprogramowania Aplikacyjnego odbywać się będą w pomieszczeniach Zamawiającego lub za pomocą zdalnego szyfrowanego dostępu.

2.4 Usługi serwisu, świadczone będą przez Wykonawcę w zakresie 12 osobodni. O wyczerpaniu limitu Wykonawca zobowiązany jest każdorazowo informować Zamawiającego. Limit, obejmuje całość prac wykonanych przez Wykonawcę dla realizacji danego zagadnienia, w siedzibie Zamawiającego lub w siedzibie Wykonawcy.

**UMOWA POWIERZENIA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

zwana dalej Umową, zawarta w dniu ………...2018r.

Szpital Powiatowy we Wrześni” Sp. z o.o. z siedzibą we Wrześni, ul. Słowackiego 2, wpisaną do KRS przez Sąd Rejonowy Poznań-Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, IX Wydział Gospodarczy KRS pod numerem 0000290122, kapitał zakładowy 32.840.000 zł opłacony w całości, NIP 789-16-92-746, Regon: 300706140 zwaną dalej “Zleceniodawcą”

reprezentowaną przez:

Sebastian Nowicki – Prezes Zarządu

 A

…………………………………………..

zwaną w dalszej części umowy Zleceniobiorcą

reprezentowaną przez …………….. - Pełnomocnika

zwani dalej łącznie „**Stronami**”

o poniższej treści:

**§ 1**

**Poufność.** **Zleceniobiorca** będzie zachowywać dane osobowe w poufności i zobowiąże pracowników **Zleceniobiorcy** zajmujących się przetwarzaniem danych osobowych do ochrony wszystkich danych osobowych zgodnie z wymogami określonymi w niniejszej Umowie.

**Program Bezpieczeństwa Informacji.** **Zleceniobiorca** będzie stosować program bezpieczeństwa pisemnych i elektronicznych informacji, zawierający odpowiednie zabezpieczenia administracyjne, techniczne i fizyczne chroniące dane osobowe przed spodziewanymi zagrożeniami dla ich bezpieczeństwa, poufności lub integralności.

**Ograniczenia w wykorzystywaniu.** **Zleceniobiorca** może przetwarzać dane osobowe powierzone przez **Zleceniodawcę** wyłącznie zgodnie z pisemnymi wytycznymi **Zleceniodawcy** oraz w celu świadczenia Usług na rzecz **Zleceniodawcy** oraz nie może – z wyłączeniem przypadków wskazanych w niniejszej umowie - mieć dostępu, wykorzystywać ani ujawniać danych osobowych powierzonych przez **Zleceniodawcę** w jakimkolwiek innym celu, w tym, dla własnych korzyści handlowych, chyba, że uzyska w tym zakresie uprzednią pisemną zgodę **Zleceniodawcy**. Jeżeli od **Zleceniobiorcy** wymaga się przetwarzania Danych Osobowych zgodnie z prawem Unii Europejskiej lub Państwa Członkowskiego, któremu podlega **Zleceniobiorca**, **Zleceniobiorca** poinformuje o takich wymaganiach prawnych **Zleceniodawcę**, chyba, że zabrania tego prawo Unii Europejskiej lub prawo takiego Państwa Członkowski **Integralność danych. Na polecenie Zleceniodawcy, Zleceniobiorca** zapewni, że wszelkie dane osobowe **Zleceniodawcy** przetwarzane przez **Zleceniobiorcę** w imieniu **Zleceniodawcy** są dokładne oraz, w stosownych przypadkach, aktualizowane, a także zapewni, że wszelkie niedokładne czy niepełne dane osobowe **Zleceniodawcy** będą usuwane lub poprawiane zgodnie z wytycznymi **Zleceniodawcy**

**§ 2**

1. Niniejsza Umowa Powierzenia Przetwarzania Danych Osobowych reguluje przetwarzanie danych osobowych w rozumieniu art. 28 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwanego dalej „RODO”) określonych w niniejszej Umowie. W każdym przypadku użycia w niniejszej umowie terminu zdefiniowanego w RODO, termin ten będzie rozumiany zgodnie z ww. definicją, z wyjątkiem terminów określonych w § 1. Umowa Powierzenia Przetwarzania Danych Osobowych określa zasady przetwarzania danych osobowych przy realizacji wszystkich zobowiązań zleconych przez **Zleceniodawcę** na rzecz **Zleceniobiorcy**.
2. **Zleceniodawca** oświadcza, że jest administratorem danych osobowych w rozumieniu art. 4 pkt. 7 RODO lub został prawidłowo umocowany przez administratora danych do dalszego powierzenia na rzecz **Zleceniobiorcy**.
3. Na podstawie art. 28 ust. 3 RODO, **Zleceniodawca** powierza **Zleceniobiorcy** przetwarzanie danych osobowych w związku z realizacją zleconych usług a **Zleceniobiorca** zobowiązuje się przetwarzać te dane w sposób zapewniający spełnienie wymogów określonych w RODO.
4. **Zleceniodawca** oświadcza, że zleca **Zleceniobiorcy** przetwarzanie danych osobowych w imieniu **Zleceniodawcy**.
5. **Zleceniobiorca** oświadcza, iż posiada odpowiednią fachową wiedzę, wiarygodność i zasoby w celu zapewnienia, iż powierzone dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z wymaganiami wynikającymi z RODO. **Zleceniobiorca** zobowiązuje się do wdrożenia odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych w stosunku do przetwarzanych Danych Osobowych.
6. **Zleceniobiorca** niezwłocznie informuje **Zleceniodawcę**, jeżeli w jego ocenie wydane mu polecenie zawarte w niniejszej Umowie stanowi naruszenie RODO lub innych przepisów Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.
7. Przedmiotem powierzenia przetwarzania danych osobowych przez **Zleceniodawcę** są wszelkie dane osobowe, których przetwarzanie jest niezbędne do prawidłowego wykonania usługi zleconej przez **Zleceniodawcę.**
8. Powierzone dane osobowe będą przetwarzane w formie elektronicznej oraz papierowej.
9. Celem przetwarzania danych osobowych **zgodnie z umową SA-381-20/18 z dnia ………….2018r.** Przedmiotem umowy jest wykonanieusługi w zakresie nadzoru autorskiego i serwiseu oprogramowania Infomedica
10. **Zleceniodawca** ma prawo do kontroli zastosowanych przez **Zleceniobiorcę** sposobów ochrony powierzonych danych osobowych. **Zleceniobiorca** zobowiązuje się udostępnić **Zleceniodawcy** wszelkie informacje niezbędne do wykazania zgodności z art. 28 RODO oraz ma obowiązek umożliwienia **Zleceniodawcy** przeprowadzenia kontroli nie wcześniej niż w terminie 14 dni od wezwania. **Zleceniodawca** nie może przeprowadzać kontroli, która naruszałaby zobowiązania dotyczące poufności wobec jakichkolwiek innych klientów **Zleceniobiorcy**, a jeśli chce wyznaczyć inny podmiot do przeprowadzenia kontroli, zapewnia, że taki podmiot zawrze umowę o zachowaniu poufności ze **Zleceniobiorcą** w formie wymaganej przez **Zleceniobiorcę**.
11. **Zleceniobiorca** oświadcza, iż powierzone dane osobowe nie będą udostępniane innym podmiotom, chyba że co innego wynika z postanowień niniejszej umowy lub innej umowy ze Zleceniodawcą. Jeżeli przepisy powszechnie obowiązującego prawa nakładają na **Zleceniobiorcę** obowiązek udostępnienia powierzonych danych osobowych, **Zleceniobiorca** informuje **Zleceniodawcę** o tym obowiązku prawnym – w miarę możliwości przed takim udostępnieniem, o ile prawo to nie zabrania udzielania takiej informacji z uwagi na ważny interes publiczny.
12. Dalsze powierzenie przetwarzania danych osobowych przez **Zleceniobiorcę** wymaga zawarcia odpowiedniej umowy dalszego powierzenia przetwarzania danych osobowych między **Zleceniobiorcą** a podmiotem, któremu dane będą podpowierzane, która będzie chronić dane co najmniej w takim stopniu jak niniejsza Umowa. Jeżeli podmiot, któremu powierzono dalsze przetwarzanie danych, nie wywiąże się ze spoczywających na nim obowiązków ochrony danych, pełna odpowiedzialność wobec **Zleceniodawcy** za wypełnienie obowiązków tego podmiotu przetwarzającego spoczywa na **Zleceniobiorcy**.
13. **Zleceniodawca** upoważnia **Zleceniobiorcę** do przetwarzania danych osobowych w zakresie i celu określonym w niniejszej Umowie, w formie elektronicznej oraz w formie papierowej, w tym do udzielenia dalszych upoważnień do przetwarzania danych pracownikom **Zleceniobiorcy.**
14. **Zleceniobiorca** zobowiązuje się do :
	1. przetwarzania danych osobowych wyłącznie w zakresie i celu zgodnym z poleceniem **Zleceniodawcy**;
	2. podjęcia wszelkich odpowiednich środków bezpieczeństwa wymaganych na mocy art. 32 RODO;
	3. dopuszczenia do przetwarzania powierzonych danych osobowych osób, które mają nadane upoważnienia do przetwarzania danych osobowych;
15. Uwzględniając charakter przetwarzania oraz w zakresie, w jakim poniższe będzie możliwe, **Zleceniobiorca** wdroży środki techniczne i organizacyjne w celu wsparcia **Zleceniodawcy** w realizacji jego obowiązku udzielania odpowiedzi na wszelkie żądania osób fizycznych wykonujących prawa przysługujące im na podstawie Rozdziału III RODO.
16. **Zleceniobiorca** powiadomi Zleceniodawcę, nie później niż w ciągu 7 dni, o każdym przypadku, kiedy doszło do naruszenia ochrony danych skutkującego przypadkowym lub niezgodnym z prawem zniszczeniem, utratą, zmianą, nieuprawnionym ujawnieniem lub uzyskaniem dostępu do danych osobowych **Zleceniodawcy** przetwarzanych przez **Zleceniobiorcę**.
17. Uwzględniając charakter przetwarzania oraz informacje dostępne **Zleceniobiorcy**, **Zleceniobiorca** zapewni **Zleceniodawcy** wsparcie w realizacji obowiązków **Zleceniodawcy** w zakresie zgłaszania naruszeń ochrony danych osobowych organom nadzorczym oraz osobom fizycznym a także dokonywania oceny skutków dla ochrony danych oraz konsultowania się z organami nadzoru w związku z ocenami skutków dla ochrony danych w przypadkach, gdy będzie to konieczne**.**
18. **Zleceniobiorcę** wykraczającego poza zakres przetwarzania uznaje się za administratora w odniesieniu do tego przetwarzania.
19. Po zakończeniu niniejszej umowy **Zleceniobiorca** jest zobowiązany do zwrócenia lub usunięcia - na żądanie **Zleceniodawcy** - powierzonych danych osobowych, w odpowiednim czasie uzgodnionym przez strony w momencie zakończenia współpracy, chyba że prawo Unii Europejskiej lub prawo państwa członkowskiego nakłada obowiązek lub uprawnienie do przechowywania lub dalszego przetwarzania danych osobowych.

**§ 3**

1. Strony ustalają, że podczas realizacji Umowy będą ze sobą ściśle współpracować, informując się wzajemnie o wszystkich okolicznościach mających lub mogących mieć wpływ na wykonanie Umowy.
2. Niniejsza umowa zawarta jest na czas trwania współpracy.
3. Wszelkie zmiany, uzupełnienia lub rozwiązanie niniejszej Umowy powinny być sporządzone na piśmie i podpisane przez należycie upoważnionych przedstawicieli Stron pod rygorem nieważności.
4. Umowę sporządzono dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

|  |  |
| --- | --- |
| **Zleceniodawca** | **Zleceniobiorca** |

 **Załącznik 1 – Opis przetwarzania danych osobowych**

1. **Przedmiot, charakter i cel:**

Wszystkie czynności z zakresu przetwarzania ( w tym gromadzenie, organizowanie i analiza danych osobowych )zasadnie wymagane w celu ułatwienia lub wsparcia świadczeń usług opisanych w Umowie.

1. **Czas trwania przetwarzania danych osobowych**

Administrator będzie przetwarzać dane osobowe przez okres świadczenia usług na rzecz Zleceniobiorcy i będzie archiwizować dane osobowe po upływie takiego okresu w zakresie niezbędnym dla uzasadnionych celów oraz w celu spełnienia wymogów prawnych.

1. **Kategorie osób, których dotyczy przetwarzanie danych osobowych oraz rodzaj powierzonych danych osobowych:**

**Dane osobowe pacjentów** na rzecz których wykonywane są badania lub inne usługi na podstawie Umowy, ( Dane Osobowe Pacjentów) w zakresie takich danych jak:

1. Nazwisko i imię (imiona),
2. Data urodzenia,
3. Oznaczenie płci,
4. Adres miejsca zamieszkania / oddział szpitalny,
5. numer PESEL, jeżeli został nadany, w przypadku noworodka – numer PEPSEL matki, a w przypadku osób , które nie mają nadanego numeru PESEL – rodzaj i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość,
6. w przypadku gdy pacjentem jest osoba małoletnia , całkowicie ubezwłasnowolniona lub niezdolna do świadomego wyrażenia zgody – nazwisko i imię ( imiona ) przedstawiciela ustawowego oraz adres jego miejsca zamieszkania,
7. numer identyfikacyjny pacjenta podawany przy braku innych danych,
8. rozpoznanie ustalone przez osobę kierującą,
9. inne informacje lub dane, w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia badania, konsultacji lub leczenia.

 **Dane osobowe Personelu Zleceniobiorcy**, upoważnionego do wykonania zadań

 związanych z realizacją Umowy ( **Dane Osobowe Personelu** ) , tj:

1. Dane osobowe lekarzy lub innych osób uprawnionych po stronie Zleceniobiorcy na podstawie Umowy do realizacji wykonania usługi , która opisana jest w **§ 2 pkt. 9** niniejszej umowy ( imię i nazwisko lekarza kierującego, tytuł zawodowy,uzyskane specjalizacje, numer prawa wykonywania zawodu),
2. Dane osób pobierających materiały do badań, przeprowadzenia badań lub konsultacji (imię i nazwisko, tytuł zawodowy, numer prawa wykonywania zawodu),
3. Lekarzy i innych osób uprawnionych przez Zleceniobiorcę do dostępu do wyników badań (imię i nazwisko, tytuł zawodowy, numer prawa wykonywania zawodu ( jeśli dotyczy ).
4. **Rodzaje szczególnych kategorii danych osobowych, o których mowa w Art. 9 Rozporządzenia:**

Dane osobowe przetwarzane przez Zleceniobiorcę mogą obejmować następujące szczególne kategorie danych osobowych: cechy osobiste , oraz informacje wrażliwe , w tym: pochodzenie rasowe, lub etniczne, orientacja seksualna, zdrowie psychiczne i fizyczne, informacje genetyczne, informacje dotyczące przebytych chorób, przyjmowanych leków, stosowanego leczenia, przekonania religijne, informacje z rejestrów karnych, inne informacje sądowe .