MIEJSKIE CENTRUM MEDYCZNE POLESIE W ŁODZI

Adres: ul. Struga 86, 90-557 Łódź
NIP: 727-24-08-670, REGON: 000316393
Centrala: tel. 42 20 84 800
Sekretariat: tel. 42 20 84 810, fax 42 20 84 803
Email: sekretariat@mcmpolesie.pl
Strona: www.mcmpolesie.pl

Znak sprawy: 302/Z/ZP/2022

Łódź, dnia ....17.SIE.2022.....

Ogłoszenie o zamówieniu

na outsourcing usług w zakresie pełnej obsługi informatycznej

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego,
którego wartość nie przekracza równowartości kwoty 130 000 zł

1. **Nazwa i adres Zamawiającego:**

   Miejskie Centrum Medyczne „Polesie", ul. Andrzeja Struga 86, 90-557 Łódź.

2. **Podstawa prawna:** „Regulamin udzielania zamówień publicznych" oraz Kodeks cywilny.

3. **Opis przedmiotu zamówienia:** Przedmiotem zamówienia jest usługa outsourcingu IT - informatyczna obsługa Miejskiego Centrum Medycznego „Polesie" w Łodzi.

   Kod CPV oraz Nomenklatura Wspólnego Słownika Zamówień: 72253100-4 - Usługi pomocy komputerowej.

   1) **Ilość urządzeń**
      Stacje robocze – ok 170 jednostek
      Serwery fizyczne – 3
      Urządzenia peryferyjne – 130
   2) **Ilość lokalizacji** : 9 – wszystkie na terenie miasta Łodzi
   3) Minimalna liczba roboczogodzin w miesiącu: 120 , w podziale :
      - 60 h pracy zdalnej,
      - 60 h pracy stacjonarnej.

      Podane ilości godzin w podziale na pracę zdalną/stacjonarną są szacunkowe. Ich ilość i rodzaj może ulec zmianie w trakcie obowiązywania umowy w zależności od potrzeb Zamawiającego.
   4) **Posiadane systemy operacyjne i oprogramowanie :**
      - Windows Serwer (2008,2012,2016)
      - Windows 10, Windows 7
      - Microsoft Office
      - LibreOffice
      - Mmedica
      - Comarch ERP Optima
      - Inne programy niezbędne do obsługi jednostki.
   5) **Zakres obowiązków:**
      - zapewnienie sprawnego działania oprogramowania oraz sprzętu komputerowego,
      - serwis w zakresie usuwania uszkodzeń sprzętowych lub konfiguracyjnych infrastruktury informatycznej Zamawiającego,
      - instalowanie i konfigurowanie urządzeń – serwerów, komputerów, drukarek, skanerów, itp.,
      - udzielanie porad pracownikom Zamawiającego w zakresie obsługi sprzętu i oprogramowania,

Adres: ul. Struga 86, 90-557 Łódź
NIP: 727-24-08-670, REGON: 000316393
Centrala: tel. 42 20 84 800
Sekretariat: tel. 42 20 84 810, fax 42 20 84 803
Email: sekretariat@mcmpolesie.pl
Strona: www.mcmpolesie.pl

- współpraca z Zamawiającym w zakresie badania i utrzymania systemów, odbiorów dostarczanego sprzętu/oprogramowania, wyboru i zakupu sprzętu/oprogramowania,
- wykonywanie wszelkich czynności instalacyjnych, dezinstalacyjnych, konfiguracyjnych, aktualizacyjnych programów, licencji i oprogramowania będących w posiadaniu Zamawiającego,
- wykrywanie błędów w warstwie systemowej i podejmowaniu kroków zaradczych,
- monitorowanie działania i konfiguracji sieci LAN/WAN,
- zakładanie, obsługa i pełnienie stałego nadzoru nad kontami użytkowników systemu informatycznego Zamawiającego w zakres udzielonym przez Zamawiającego,
- doradztwo w zakresie bezpieczeństwa i ochrony danych osobowych przetwarzanych w systemach informatycznych Zamawiającego,
- wykonywanie kopii zapasowych,
- przeprowadzanie okresowych inwentaryzacji sprzętu komputerowego oraz sieci,
- konfiguracja centrali telefonicznej,
- współpraca z innymi pracownikami/zleceniobiorcami Zamawiającego w zakresie wynikającym z opisanego zakresu obowiązków.

6) **Zastrzeżenia Zamawiającego:**

a) Wykonawca będzie świadczył usługi na rzecz Zamawiającego w dni powszednie tj. od poniedziałku do piątku w godzinach od 8:00 do 20:00 z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy, za wyjątkiem awarii krytycznej, która powinna być usunięta nie zależnie od dnia i godziny.

b) Dyspozycyjność Wykonawcy powinna umożliwiać podjęcie zlecenia w przypadku:
   - awarii krytycznej do 1 h, licząc od momentu dokonania zgłoszenia,
   - awarii zwykłej do 2h, licząc od momentu dokonania zgłoszenia.

Awaria krytyczna – sytuacja, w której niemożliwe staje się normalne funkcjonowanie jednostki, tj. użytkownicy nie mają dostępu do danych zgromadzonych na serwerze z powodu jego awarii lub awarii sieci komputerowej w jednostce. Awarią krytyczną nie będzie brak dostępu do Internetu z winy operatora, brak dostępu do usług hostingowych tj. poczta e-mail, strony WWW, leżących po stronie dostawcy tych usług, brak zasilania elektrycznego oraz innych zdarzeń losowych powstałych nie z winy Wykonawcy, a ich usunięcie leży po stronie innych instytucji/podmiotów.

Awaria zwykła – to sytuacja, w której normalna praca jednostki jest możliwa ale utrudniona, np. awaria jednego z komputerów, awaria drukarki, uszkodzenie pojedynczego zakończenia sieci. Do awarii lub usterek nie zalicza się działania sił wyższych np. pożar, kradzież.

c) Wykonawca zobowiązany jest do bezwzględnego zachowania w poufności wszelkich informacji uzyskanych w związku z wykonywaniem umowy zachowania w tajemnicy informacji, materiałów, dokumentów udostępnionych podczas oraz w rezultacie wykonywania niniejszej umowy.

Przez obowiązek zachowania poufności należy rozumieć w szczególności zakaz:
- zapoznawania się przez Wykonawcę z dokumentami, analizami, zawartością dysków twardych i innych nośników informacji itp. - nie związanych ze zleconym zakresem prac,
- zabierania, kopiowania oraz powielania dokumentów i danych a w szczególności udostępniania ich osobom trzecim.

Adres: ul. Struga 86, 90-557 Łódź
NIP: 727-24-08-670, REGON: 000316393
Centrala: tel. 42 20 84 800
Sekretariat: tel. 42 20 84 810, fax 42 20 84 803
Email: sekretariat@mcmpolesie.pl
Strona: www.mcmpolesie.pl

d) Przedstawiona oferta powinna obejmować wszystkie koszty ponoszone przez Wykonawcę w związku z realizacją zamówienia. Wykonawca uwzględni w wycenie opłatę za dojazd do siedziby oraz jednostek organizacyjnych Zamawiającego.

e) Wykonawca ponosi koszty dojazdu do siedziby Zamawiającego.

f) Zamawiający zastrzega sobie prawo do udzielenia zamówień uzupełniających łącznie nie przekraczających 20% wartości zamówienia podstawowego.

g) Zamawiający zastrzega sobie prawo do niezrealizowania całości zamówienia.

7) Pozostałe warunki i wymagania zostały opisane w *Projekcie umowy* stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszego ogłoszenia.

4. Termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy.

5. Warunki udziału w postępowaniu:

5.1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

1) Posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy nakładają obowiązek ich posiadania;
2) Dysponują odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, w szczególności posiadającymi następujące umiejętności:
   - konfiguracja urządzeń sieciowych Cisco, TP-Link, Draytek, Zyxel i innych,
   - konfiguracja urządzeń NAS (Synology , QNAP),
   - konfiguracja systemów z rodziny Windows Serwer,
   - konfiguracja środowiska do wirtualizacji Hyper-V,
   - konfiguracja Active Directory,
   - zarzadzanie stronami www (WordPress)
   - obsługa central telefonicznych marki Panasonic, hybrydowych-VOIP z obsługą telefonów analogowych, zamontowanych w każdej jednostce organizacyjnej/przychodni oraz w siedzibie Zamawiającego.

   Oferta zostanie odrzucona jeżeli Wykonawca nie udokumentuje posiadania wyżej wskazanych umiejętności.

5.2. W celu potwierdzenia spełniania warunków określonych powyżej, Wykonawca jest zobowiązany wraz z ofertą **złożyć kserokopie następujących dokumentów**:

- Odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji;
- Kserokopii posiadanych certyfikatów, szkoleń itp., potwierdzających posiadanie wymaganych umiejętności;
- Referencji potwierdzających minimum rok doświadczenia w obsługiwaniu informatycznym placówek opieki zdrowotnej.

6. Kryterium oceny ofert:

Przy dokonywaniu wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający stosował będzie kryterium:

CENA – 100 %

Adres: ul. Struga 86, 90-557 Łódź
NIP: 727-24-08-670, REGON: 000316393
Centrala: tel. 42 20 84 800
Sekretariat: tel. 42 20 84 810, fax 42 20 84 803
Email: sekretariat@mcmpolesie.pl
Strona: www.mcmpolesie.pl

Za najkorzystniejszą uznana zostanie oferta, z najniższą ceną realizacji zamówienia.

Zamawiający zastrzega sobie prawo wyboru w przypadku gdy oferty będą zawierały jednakową najniższą cenę.

7. **Inne postanowienia:**
   a) Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania, na każdym jego etapie, bez podania przyczyn.
   b) Zamawiający przewiduje prowadzenie negocjacji z Wykonawcami w niniejszym postępowaniu.
   c) Oferty złożone po terminie nie zostaną rozpatrzone.
   d) Wykonawcy uczestniczą w postępowaniu na własne ryzyko i koszt, nie przysługują im żadne roszczenia z tytułu odstąpienia przez Zamawiającego od Ogłoszenia o zamówieniu.
   e) Zamawiający zastrzega sobie możliwość wyboru kolejnej wśród najkorzystniejszych ofert, jeżeli Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, uchyli się od podpisania umowy o realizację przedmiotu niniejszego zamówienia.

8. **Na ofertę składają się:**
   - podpisany przez upoważnione osoby formularz ofertowy (zgodnie z załącznikiem nr 1 do Ogłoszenia o zamówieniu),
   - kserokopia posiadanych certyfikatów, szkoleń itp., potwierdzających posiadanie wymaganych umiejętności,
   - kserokopia referencji potwierdzających minimum rok doświadczenia w obsługiwaniu informatycznym placówek opieki zdrowotnej,
   - dokument potwierdzający upoważnienie Wykonawcy do podpisania oferty (np. aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej bądź inny dokument, którego treść jednoznacznie musi wskazywać na uprawnienie do podpisania oferty)
   - oświadczenie Wykonawcy stanowiące załącznik nr 3 do Ogłoszenia o zamówieniu.

9. **Osoba do kontaktu:**
   Anna Urbańczyk – tel. 42 20-84-813.

10. **Sposób oraz miejsce i termin składania ofert:**
    Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego, Łódź, ul. A. Struga 86, w SEKRETARIACIE, pok. nr 1 (I piętro), do dnia **29.08.2022 r.** do godz. **14:00**.

    Ofertę należy umieścić w zamkniętym opakowaniu, uniemożliwiającym odczytanie jego zawartości bez uszkodzenia tego opakowania. Opakowanie winno być oznaczone nazwą (firmą) i adresem Wykonawcy oraz opisane: **Oferta na outsourcing usług w zakresie pełnej obsługi informatycznej – znak sprawy 302/Z/ZP/2022."**

11. **Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych:**
    Zgodnie z art. 13 ust. 1 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:
    1) Administratorem danych osobowych Wykonawców biorących udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego jest Miejskie Centrum Medyczne „Polesie" w Łodzi, adres: ul. A. Struga 86, 90-557 Łódź;
    2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym Wykonawcy mogą się kontaktować w sprawach przetwarzania ich danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej:

iod@mcmpolesie.pl;

3) Administrator będzie przetwarzał dane osobowe Wykonawców na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO, w związku z ustawą z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Pzp) w celu związanym z prowadzonym postepowaniem o udzielenie zamówienia publicznego;
4) Dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także podmiotom, z którymi Administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz Administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem). Odbiorcami danych będą także osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postepowania w oparciu o art. 18 oraz art. 74 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Pzp);
5) Administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych Wykonawców do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
6) Wykonawcy mają prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie Administratora.

Dodatkowo zgodnie z art. 13 ust. 2 RODO informujemy, że:

1) Dane osobowe Wykonawców będą przechowywane przez okres wskazany w ustawie Pzp albo w przypadku zamówień realizowanych w ramach projektów (np. współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej) przez okres wskazany w wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków.
2) Wykonawcom przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, przy czym:
   a) w przypadku obowiązków wynikających z art. 15 ust. 1-3 RODO Zamawiający ma prawo żądać od osoby, której dane dotyczą wskazania dodatkowych informacji mających na celu sprecyzowanie żądania, w szczególności podania nazwy lub daty zakończonego postepowania o udzielenie zamówienia;
   b) skorzystania z prawa do sprostowania lub uzupełnienia nie może skutkować zmianą wyniku postepowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w sprawie zamówienia publicznego w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszyć integralności protokołu oraz jego załączników;
   c) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia tego postepowania. Prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej w celu ochrony praw innej osoby fizycznej i prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.
3) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego. Konsekwencje niepodania danych osobowych określa ustawa Pzp.
4) Administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o dane osobowe Wykonawcy.

p.o. Dyrektora
Miejskiego Centrum Medycznego
„Polesie" w Łodzi
Marcin Kos

.....
Zatwierdził

Załącznikami do niniejszego ogłoszenia są:

- Załącznik nr 1 – Formularz oferty
- Załącznik nr 2 – Wzór umowy
- Załącznik nr 3 – Oświadczenie Wykonawcy

MIEJSKIE CENTRUM MEDYCZNE POLESIE W ŁODZI

Adres: ul. Struga 86, 90-557 Łódź
NIP: 727-24-08-670, REGON: 000316393
Centrala: tel. 42 20 84 800
Sekretariat: tel. 42 20 84 810, fax 42 20 84 803
Email: sekretariat@mcmpolesie.pl
Strona: www.mcmpolesie.pl

Załącznik nr 1 do Ogłoszenia znak sprawy 302/Z/ZP/2022 - Formularz ofertowy

.....
pieczątka firmowa Wykonawcy

OFERTA

złożona w odpowiedzi na Ogłoszenie o zamówieniu w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego wartość nie przekracza kwoty 130 000 zł na: ***„Outsourcing usług w zakresie pełnej obsługi informatycznej"*** - znak sprawy **302/Z/ZP/2022**.
Zamawiający: **Miejskie Centrum Medyczne „Polesie"**, ul. Andrzeja Struga 86,90-557 Łódź.

Nazwa i adres Wykonawcy:
.....
.....
nr tel. .... e-mail: .....
Osoba do kontaktu:
.....
nr tel. .... e-mail: .....

Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia na następujących warunkach:

Ryczałt miesięczny wartość netto	Stawka podatku VAT %	Wartość podatku VAT	Ryczałt miesięczny wartość brutto	Wartość brutto (ryczałt miesięczny brutto x 12 miesięcy)
1	2	3	4	5

(słownie wartość brutto: .....)

Zobowiązujemy się do podjęcia działań naprawczych w reakcji na:
Awarię krytyczną: nie później niż w ciągu 1h.
Awarię zwykłą: nie później niż w ciągu 2h

1. Oświadczam, że cena oferty obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
2. Oświadczam, że uzyskałam/em wszelkie niezbędne informacje konieczne do właściwego przygotowania niniejszej oferty i podjęcia decyzji o jej złożeniu.
3. Oświadczam, że posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności.
4. Oświadczam, że projekt umowy, został przez nas zaakceptowany i zobowiązuję/jemy się, w przypadku przyznania nam zamówienia, do zawarcia umowy na przedstawionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Adres: ul. Struga 86, 90-557 Łódź
NIP: 727-24-08-670, REGON: 000316393
Centrala: tel. 42 20 84 800
Sekretariat: tel. 42 20 84 810, fax 42 20 84 803
Email: sekretariat@mcmpolesie.pl
Strona: www.mcmpolesie.pl

5. Oświadczam, że zamówienie zrealizuję sam /przy udziale podwykonawców* w następującej części ..... (wpisać zakres powierzonych prac).
6. Oświadczam, że wypełniłam/em obowiązki informacyjne przewidziane wart. 13 lub art. 14 RODO** wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałam/em w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. ***
7. Uważam się związana/y niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. .....
2. .....
3. .....
4. .....

....
Miejscowość i data Podpis Wykonawcy

* Niepotrzebne skreślić
** 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 04.05.20 16, str. l)
*** 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).

MIEJSKIE CENTRUM MEDYCZNE POLESIE W ŁODZI

Adres: ul. Struga 86, 90-557 Łódź
NIP: 727-24-08-670, REGON: 000316393
Centrala: tel. 42 20 84 800
Sekretariat: tel. 42 20 84 810, fax 42 20 84 803
Email: sekretariat@mcmpolesie.pl
Strona: www.mcmpolesie.pl

Załącznik nr 2 do Ogłoszenia znak sprawy 302/Z/ZP/2022 – Projekt umowy

UMOWA nr ..... /2022

na outsourcing usług w zakresie pełnej obsługi informatycznej

Zawarta w Łodzi w dniu ..... 2022 roku, pomiędzy:

Miejskim Centrum Medycznym "Polesie" w Łodzi (90 - 557) przy ulicy Andrzeja Struga 86, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Łodzi - Śródmieścia w Łodzi, XX Wydział Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS 0000139233, NIP: 7272408670, REGON: 000316393, zwanym dalej **„Zamawiającym"**, które reprezentuje:
Marcin Kos - p.o. Dyrektor Centrum,

a

Adres siedziby:
.....
NIP: .....REGON: .....,zwaną dalej **„Wykonawcą"**, którą reprezentuje:

Niniejsza umowa została zawarta w wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego wartość nie przekracza kwoty 130 000 zł, na podstawie *Regulaminu udzielania zamówień publicznych.*

§ 1

Zamawiający zleca Wykonawcy świadczenie usług informatycznych za zapłatą wynagrodzenia, a Wykonawca przyjmuje zlecenie na warunkach opisanych w niniejszej umowie

§ 2

1. Przedmiotem umowy jest świadczenie przez Wykonawcę kompleksowej **obsługi informatycznej** Zamawiającego w następujących zakresach:
   a) zapewnienie sprawnego działania oprogramowania oraz sprzętu komputerowego,
   b) serwis w zakresie usuwania uszkodzeń sprzętowych lub konfiguracyjnych infrastruktury informatycznej Zamawiającego,
   c) instalowanie i konfigurowanie urządzeń - serwerów, komputerów, drukarek, skanerów, itp.,
   d) udzielanie porad pracownikom Zamawiającego w zakresie obsługi sprzętu i oprogramowania,
   e) współpraca z Zamawiającym w zakresie badania i utrzymania systemów, odbiorów dostarczanego sprzętu/oprogramowania, wyboru i zakupu sprzętu/oprogramowania,
   f) wykonywanie wszelkich czynności instalacyjnych, deinstalacyjnych, konfiguracyjnych, aktualizacyjnych programów, licencji i oprogramowania będących w posiadaniu Zamawiającego,
   g) wykrywanie błędów w warstwie systemowej i podejmowaniu kroków zaradczych,

Adres: ul. Struga 86, 90-557 Łódź
NIP: 727-24-08-670, REGON: 000316393
Centrala: tel. 42 20 84 800
Sekretariat: tel. 42 20 84 810, fax 42 20 84 803
Email: sekretariat@mcmpolesie.pl
Strona: www.mcmpolesie.pl

h) monitorowanie działania i konfiguracji sieci LAN/W AN,
i) zakładanie, obsługa i pełnienie stałego nadzoru nad kontami użytkowników systemu informatycznego Zamawiającego w zakres udzielonym przez Zamawiającego,
j) doradztwo w zakresie bezpieczeństwa danych, infrastruktury IT oraz ochrony danych osobowych przetwarzanych w systemach informatycznych Zamawiającego,
k) wykonywanie kopii zapasowych,
l) przeprowadzanie okresowych inwentaryzacji sprzętu komputerowego oraz sieci,
m) konfiguracja centrali telefonicznej,
n) współpraca z innymi zleceniobiorcami/pracownikami Zamawiającego w zakresie wynikającym z opisanego zakresu obowiązków.

2. Wykonawca oświadcza, że posiada następujące umiejętności:
   1) konfiguracja urządzeń sieciowych Cisco,TP-Link, Draytek, Zyxel i innych,
   2) konfiguracja urządzeń NAS (Synology , QNAP),
   3) konfiguracja systemów z rodziny Windows Serwer,
   4) konfiguracja środowiska do wirtualizacji Hyper- V,
   5) konfiguracja Active Directory,
   6) zarzadzanie stronami www (WordPress)
   7) obsługa centralki telefonicznej Panasonic.
3. Strony ustalają, iż umowa będzie wykonywana w następujących jednostkach Zamawiającego:
   1) siedziba Zamawiającego przy ul. Struga 86,90 - 557 Łódź oraz Przychodnia na parterze,
   2) Przychodnia „Skłodowskiej-Curie" w Łodzi, ul. M. Skłodowskiej-Curie 15/17,
   3) Przychodnia „Kasprzaka" w Łodzi, ul. Kasprzaka 27,
   4) Przychodnia „Garnizonowa" 4 w Łodzi, ul. Garnizonowa 38,
   5) Przychodnia „Garnizonowa" w Łodzi, filia ul. Srebrzyńska 75,
   6) Przychodnia „Wileńska" w Łodzi, ul. Wileńska 25,
   7) Przychodnia „Olimpijska" w Łodzi, ul. Olimpijska 7a,
   8) Przychodnia „Kusocińskiego" w Łodzi, ul. Kusocińskiego 140a,
   9) Przychodnia „Maratońska" w Łodzi, ul. Maratońska 71.
4. Zamawiający zastrzega możliwość zmiany ilości jednostek organizacyjnych, w których mają być wykonywane usługi informatyczne, wynikających ze zmian lokalizacji Zamawiającego bądź związanych ze strukturą organizacyjną. O wszelkich sytuacjach, skutkujących koniecznością dokonania takich zmian, Wykonawca zostanie poinformowany na piśmie z odpowiednim wyprzedzeniem.
5. Strony przewidują możliwość świadczenia usług w sposób zdalny (za pomocą technik informatycznych) lub telefonicznie.

§ 3

Strony ustalają, że umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia ..... roku do dnia ..... roku.

§ 4

Zamawiający zobowiązuje się:

1) zapewnić Wykonawcy na własny koszt części zamienne lub oprogramowanie zgodnie z powstałymi potrzebami wg wskazań i wytycznych Wykonawcy,
2) do przekazywania Wykonawcy posiadanych informacji i materiałów niezbędnych do prawidłowego wykonania przedmiotu umowy,
3) do zapłaty wynagrodzenia na rzecz Wykonawcy w sposób określony w § 8 umowy,

Adres: ul. Struga 86, 90-557 Łódź
NIP: 727-24-08-670, REGON: 000316393
Centrala: tel. 42 20 84 800
Sekretariat: tel. 42 20 84 810, fax 42 20 84 803
Email: sekretariat@mcmpolesie.pl
Strona: www.mcmpolesie.pl

4) do współpracy z Wykonawcą w zakresie wykonywanych przez niego prac, polegającej między innymi na zapewnieniu dostępu do wymienionego oprogramowania i sprzętu komputerowego oraz udzieleniu niezbędnych informacji w stopniu umożliwiającym prawidłowe wykonywanie przez Zleceniobiorcę obowiązków określonych umową,
5) zgłoszenia wszelkich zakłóceń w pracy oraz uszkodzeń oprogramowania i sprzętu komputerowego, niezwłocznie po ich stwierdzeniu,
6) stosowania się do zaleceń w zakresie bezpiecznego użytkowania oprogramowania oraz sprzętu komputerowego,
7) użytkowania programu i sprzętu komputerowego w zakresie zgodnym z jego przeznaczeniem oraz zgodnie z wymaganiami technicznymi określonymi w dokumentacji dołączonej do programu i sprzętu komputerowego.

§ 5

1. Wykonawca zapewnia, że posiada wiedzę i doświadczenie w zakresie obsługi informatycznej, dysponuje odpowiednim potencjałem techniczno-operacyjnym oraz że wykona przedmiot umowy z najwyższą starannością oczekiwaną od profesjonalistów.
2. Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia usług na rzecz Zamawiającego określonych w § 2 niniejszej umowy oraz do:
   1) podejmowania działań naprawczych nie później niż w czasie określonym w § 6 ust. 4 od otrzymania zgłoszenia awarii,
   2) współpracy z właściwymi służbami Zamawiającego w zakresie niezbędnym do uzyskania właściwej realizacji umowy,
   3) wykonania przedmiotu umowy z najwyższą starannością, obowiązującymi przepisami prawnymi, zasadami wiedzy specjalistycznej, zgodnie z wymaganiami Zamawiającego oraz wzajemnymi ustaleniami,
   4) zapewniania ciągłości świadczonych usług,
   5) świadczenia usług w sposób niezakłócający normalnego funkcjonowania Zamawiającego,
   6) ponoszenia odpowiedzialności za wszelkie szkody, które Wykonawca lub osoby działające w jego imieniu spowodują podczas lub w związku z wykonywaniem prac będących przedmiotem umowy,
   7) udzielania Zamawiającemu na jego żądanie wyjaśnień pisemnych i ustnych dotyczących wykonania przedmiotu umowy.
3. Wykonawca oświadcza, iż osoby wykonujące usługę posiadają odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia do wykonania przedmiotu umowy.
4. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za działania i zaniechania osób, którym powierzył wykonanie umowy.
5. W celu właściwego przepływu informacji i zapewnienia prawidłowego wykonania niniejszej umowy, Wykonawca obowiązany jest do stałego kontaktu z Zamawiającym i składania mu informacji o sposobie wykonania umowy.

§ 6

1. Przedmiot umowy będzie realizowany przez Wykonawcę bez dodatkowych zleceń ze strony Zamawiającego, z zastrzeżeniem zgłaszania Wykonawcy, drogą telefoniczną bądź za pośrednictwem poczty elektronicznej, awarii i problemów z realizacją bieżących czynności .
2. Zgłoszenie może zostać dokonane ustnie w sytuacji, gdy osoba wyznaczona przez Wykonawcę przebywa w siedzibie Zamawiającego. Wykonawca każdorazowo potwierdza przyjęcie zgłoszenia.

Adres: ul. Struga 86, 90-557 Łódź
NIP: 727-24-08-670, REGON: 000316393
Centrala: tel. 42 20 84 800
Sekretariat: tel. 42 20 84 810, fax 42 20 84 803
Email: sekretariat@mcmpolesie.pl
Strona: www.mcmpolesie.pl

3. Wykonawca zapewnia bezpośredni kontakt w dni powszednie tj. od poniedziałku do piątku pomiędzy godziną 8:00 a 20:00 z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy, z zastrzeżeniem awarii krytycznej, która powinna zostać usunięta niezależnie od dnia i godziny jej zgłoszenia.
4. W przypadku wystąpienia awarii Wykonawca zobowiązuje się podjąć czynności mające na celu jej usunięcie w terminie:
   a) jednej godziny (1h) – w przypadku awarii krytyczna: w sytuacji, w której niemożliwe staje się normalne funkcjonowanie jednostki, tj. użytkownicy nie mają dostępu do danych zgromadzonych na serwerze z powodu jego awarii lub awarii sieci komputerowej w jednostce. Awarią krytyczną nie będzie brak dostępu do Internetu z winy operatora, brak dostępu do usług hostingowych tj. poczta e-mail, strony WWW, leżących po stronie dostawcy tych usług, brak zasilania elektrycznego oraz innych zdarzeń losowych powstałych nie z winy Wykonawcy, a ich usunięcie leży po stronie innych instytucji, podmiotów,
   b) dwóch godzin (2h) – w przypadku awarii zwykłej: sytuacja, w której normalna praca jednostki jest możliwa ale utrudniona, np. awaria jednego z komputerów, awaria drukarki, uszkodzenie pojedynczego zakończenia sieci. Do awarii lub usterek nie zalicza się działania sił wyższych np. pożar, kradzież

   od zgłoszenia jej wystąpienia przez Zamawiającego na numer ..... lub e-mail: .....
5. W przypadkach opisanych w ust. 4 lit. a) i b) jeżeli czas podjęcia czynności naprawy miałby trwać dłużej niż we wskazanych terminach, Zamawiający zostanie o tym poinformowany.
6. Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia rejestru zgłoszeń oraz wykonanych napraw. Każde zgłoszenie musi być ewidencjonowane z datą - dniem i godziną. Rejestr musi być udostępniony Zamawiającemu do wglądu w każdym czasie.
7. Dokonywanie napraw lub jakichkolwiek zmian w Infrastrukturze Informatycznej Zamawiającego wymaga każdorazowego uzgodnienia zakresu i ewentualnych kosztów.
8. Przed podjęciem czynności stwarzających możliwość utraty danych, Wykonawca zobowiązany jest zabezpieczyć dane, poprzez wykonanie kopii zapasowej potencjalnie zagrożonych danych, a także poinformować o tym fakcie za pośrednictwem poczty elektronicznej srekretariat@mcmpolesie.pl

§ 7

1. Wykonawca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa Zamawiającego, o których się dowie w toku realizacji niniejszej umowy oraz do powstrzymania się od prowadzenia działalności konkurencyjnej w stosunku do Zamawiającego przez okres trwania niniejszej umowy i przez 12 miesięcy po jej rozwiązaniu - zgodnie z art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1913.) - przez tajemnicę przedsiębiorstwa rozumie się nieujawniane do publicznej wiadomości informacje techniczne, technologiczne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, co do których przedsiębiorca podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności.
2. Wykonawca zobowiązany jest do bezwzględnego zachowania w poufności wszelkich informacji uzyskanych w związku z wykonywaniem umowy. Przez obowiązek zachowania poufności rozumie się w szczególności zakaz:
   - zapoznawania się przez Wykonawcę z dokumentami, analizami, zawartością dysków twardych i innych nośników informacji itp. - nie związanych ze zleconym zakresem prac,

Adres: ul. Struga 86, 90-557 Łódź
NIP: 727-24-08-670, REGON: 000316393
Centrala: tel. 42 20 84 800
Sekretariat: tel. 42 20 84 810, fax 42 20 84 803
Email: sekretariat@mcmpolesie.pl
Strona: www.mcmpolesie.pl

– zabierania, kopiowania oraz powielania dokumentów i danych a w szczególności udostępniania ich osobom trzecim.

3. Przekazanie, ujawnianie oraz wykorzystanie informacji, otrzymanych przez Strony w związku z wykonaniem zobowiązań wynikających z umowy może nastąpić wyłącznie wobec podmiotów uprawnionych na podstawie przepisów obowiązującego prawa.
4. Strony odpowiadają za zachowanie poufności przez wszystkie osoby, którymi posługują się przy wykonywaniu przedmiotu umowy.
5. Wykonawca odpowiada za szkodę wyrządzoną Zamawiającemu przez ujawnienie, przekazanie, wykorzystanie, zbycie lub oferowanie do zbycia, wbrew postanowieniom umowy, informacji otrzymanych od Zamawiającego. Zobowiązanie to wiąże Wykonawcę również po wykonaniu przedmiotu umowy lub jej rozwiązaniu, bez względu na przyczynę.

§ 8

1. Za wykonanie usług określonych niniejszą umową, Wykonawca otrzyma wynagrodzenie miesięczne ryczałtowe w wysokości:
   netto..... (słownie: .....)
   brutto ..... (słownie: .....).
2. Zapłata za świadczone usługi nastąpi na podstawie comiesięcznych faktur, wystawianych przez Wykonawcę do 10-go dnia każdego miesiąca następującego po miesiącu, w którym świadczono usługi. Do każdej faktury Wykonawca dołączy rejestr zgłoszeń i wykonanych napraw w danym miesiącu.
3. Zamawiający dokona zapłaty w terminie do 30 dni od daty dostarczenia faktury do siedziby (sekretariatu) Zamawiającego, pod warunkiem pisemnego potwierdzenia prawidłowości wykonania czynności określonych niniejszą umową przez osobę koordynującą umowę z ramienia Zamawiającego, którą jest ..... .
4. Usługi dodatkowe, wykonane bez pisemnej zgody Zamawiającego, nie będą przez niego zapłacone.
5. Należności będą regulowane na konto Wykonawcy, uwidocznione w wystawianych fakturach.
6. W przypadku, gdy wskazany przez Wykonawcę rachunek bankowy, na który ma nastąpić zapłata wynagrodzenia, nie widnieje w wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, niezarejestrowanych oraz wykreślonych i przywróconych do rejestru VAT, Zamawiającemu przysługuje prawo wstrzymania zapłaty wynagrodzenia do czasu uzyskania wpisu rachunku bankowego do przedmiotowego wykazu lub wskazania nowego rachunku bankowego ujawnionego w ww. wykazie.
7. Okres do czasu uzyskania przez Wykonawcę wpisu rachunku bankowego do przedmiotowego wykazu lub wskazania nowego rachunku bankowego ujawnionego w ww. wykazie nie jest traktowany jako opóźnienie zamawiającego w zapłacie należnego wynagrodzenia i w takim przypadku nie będzie naliczane za ten okres odsetki za opóźnienie w wysokości odsetek ustawowych.
8. Wykonawca ma możliwość przesłania droga elektroniczną ustrukturyzowanej faktury elektronicznej w rozumieniu ustawy o elektronicznym fakturowaniu.
9. W przypadku gdy Wykonawca skorzysta z możliwości przesłania ustrukturyzowanej faktury elektronicznej, wówczas zobowiązany jest do skorzystania z Platformy Elektronicznego Fakturowania udostępnionej na stronie internetowej https://efaktura.gov.pl.
10. Zasady związane z wystawianiem ustrukturyzowanych faktur elektronicznych i innych ustrukturyzowanych dokumentów określa ustawa o elektronicznym fakturowaniu oraz akty wykonawcze.

Adres: ul. Struga 86, 90-557 Łódź
NIP: 727-24-08-670, REGON: 000316393
Centrala: tel. 42 20 84 800
Sekretariat: tel. 42 20 84 810, fax 42 20 84 803
Email: sekretariat@mcmpolesie.pl
Strona: www.mcmpolesie.pl

11. W przypadku, gdy Wykonawca korzysta z usług brokera **Infinite IT Solutions,** wpisuje dane nabywcy:
    - nabywcą jest jednostka: Miejskie Centrum Medyczne .Polesie" w Łodzi,
    - w sekcji NIP należy wpisać 7272408670,
    - jako *typ numeru PEPPOL* należy wpisać NIP,
    - w polu *numer PEPPOL* należy wpisać NIP: 7272408670,
    - sekcja Odbiorca musi zostać wypełniona zgodnie z miejscem wykonania usługi.

    W przypadku, gdy Wykonawca korzysta z usług brokera **PEFexpert,** wpisuje dane nabywcy:
    - nabywcą jest jednostka: Miejskie Centrum Medyczne .Polesie" w Łodzi,
    - w sekcji *Identyfikator podatkowy* należy wpisać NIP 7272408670,
    - jako *Rodzaj adresu PEF* należy wpisać NIP,
    - w polu *numer PEFnależy* wpisać NIP: 7272408670,
    - sekcja Odbiorca musi zostać wypełniona zgodnie z miejscem wykonania usługi.
12. Wykonawca zobowiązany jest powiadomić Zamawiającego o wystawieniu faktury na Platformie Elektronicznego Fakturowania na poniższy mail: sekretariat@mcmpolesie.pl

§ 9

1. Każdej ze stron przysługuje prawo rozwiązania umowy z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia złożonego na piśmie.
2. Bieg wypowiedzenia rozpoczyna się w pierwszym dniu kalendarzowym miesiąca następującego po miesiącu, w którym przekazano pismo dotyczące rozwiązania umowy. Datą przekazania jest także data nadania pisma przesyłką poleconą drogą pocztową.
3. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy z winy Wykonawcy, w przypadku naruszenia obowiązków określonych w § 5 i § 6 umowy.
4. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać wynagrodzenia jedynie za usługi wykonane do dnia odstąpienia od umowy.
5. Oświadczenie o odstąpieniu od umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
6. Umowa może zostać rozwiązana w każdym czasie za porozumieniem Stron.

§ 10

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 200,00 zł za każde opóźnienie powyżej 30 minut, w stosunku do terminów określonych w § 6 ust. 4, chyba, że termin podjęcia czynności naprawy wymaga dłuższego czasu i jest on uzgodniony z Zamawiającym. Łączna wysokość kar z tego tytułu nie może przekroczyć wartości netto miesięcznego wynagrodzenia Wykonawcy.
2. Zapłata kary, o której mowa powyżej nie wyłącza odpowiedzialności Wykonawcy na zasadach ogólnych.
3. W przypadku rozwiązania umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 5% całkowitej wartości brutto niezrealizowanej części umowy.

Adres: ul. Struga 86, 90-557 Łódź
NIP: 727-24-08-670, REGON: 000316393
Centrala: tel. 42 20 84 800
Sekretariat: tel. 42 20 84 810, fax 42 20 84 803
Email: sekretariat@mcmpolesie.pl
Strona: www.mcmpolesie.pl

4. Zapłata kary umownej nastąpi na podstawie noty obciążeniowej w terminie 7 dni od daty jej doręczenia na wskazany rachunek bankowy.
5. Za wszelkie szkody w stosunku do osób trzecich powstałe z tytułu niewykonywania lub nienależytego wykonywania umowy, odpowiedzialność ponosił będzie Wykonawca.
6. Wykonawca odpowiada materialnie za wszelkie szkody spowodowane przez swoich pracowników lub osób, z których pomocą wykonuje niniejszą umowę.
7. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie przez Zamawiającego kar umownych z należnego Wykonawcy wynagrodzenia

§11

1. Administratorem danych osobowych Wykonawcy jest Miejskie Centrum Medyczne .Polesie", adres: ul. A. Struga 86, 90-557 Łódź;
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogę się kontaktować w sprawach przetwarzania moich danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: iod@mcmpolesie.pl;
3. Administrator będzie przetwarzał dane osobowe Wykonawcy na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne w celu wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy;
4. Dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcą świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych);
5. Administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
6. Wykonawca ma prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora.

Dodatkowo zgodnie z art. 13 ust. 2 RaDO informujemy, że:

1) Dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat od końca roku kalendarzowego, w którym umowa została wykonana, chyba że niezbędny będzie dłuższy okres przetwarzania np. z uwagi na dochodzenie roszczeń.
2) Przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego;
3) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do zawarcia umowy. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak realizacji umowy;
4) Administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o dane osobowe.

§ 12

Wierzytelności Wykonawcy, wynikające z niniejszej umowy, nie mogą być przenoszone na osoby trzecie bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego.

§ 13

1. Wszelkie zmiany lub uzupełnienia umowy, a także wszelkie oświadczenia lub akceptacje określone w umowie, wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

MIEJSKIE CENTRUM MEDYCZNE POLESIE W ŁODZI

Adres: ul. Struga 86, 90-557 Łódź
NIP: 727-24-08-670, REGON: 000316393
Centrala: tel. 42 20 84 800
Sekretariat: tel. 42 20 84 810, fax 42 20 84 803
Email: sekretariat@mcmpolesie.pl
Strona: www.mcmpolesie.pl

2. Osoby upoważnione do kontaktu ze strony Zamawiającego:
   1) ....
   2) .....

   Osoby upoważnione do kontaktu ze strony Wykonawcy:
   1) ....
   2) .....
3. Sprawy sporne mogące wyniknąć na tle zawarcia **lub** wykonania niniejszej umowy, Strony zobowiązują się rozwiązywać polubownie. W przypadku braku możliwości polubownego rozwiązania sporu rozstrzygać będzie sąd powszechny właściwy miejscowo ze względu na siedzibę Zamawiającego.
4. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie znajdą powszechnie obowiązujące przepisy prawa, w szczególności Kodeksu cywilnego.
5. Umowę sporządzono w dwóch egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

ZAMAWIAJĄCY **WYKONAWCA**

MIEJSKIE CENTRUM MEDYCZNE POLESIE W ŁODZI

Adres: ul. Struga 86, 90-557 Łódź
NIP: 727-24-08-670, REGON: 000316393
Centrala: tel. 42 20 84 800
Sekretariat: tel. 42 20 84 810, fax 42 20 84 803
Email: sekretariat@mcmpolesie.pl
Strona: www.mcmpolesie.pl

Załącznik nr 3 do Ogłoszenia znak sprawy 302/Z/ZP/2022 – Oświadczenie Wykonawcy

OŚWIADCZENIE Wykonawcy

składane w związku z art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Dane Wykonawcy:

.....

.....

* Oświadczam, że na dzień składania ofert reprezentowany przeze mnie Wykonawca NIE PODLEGA wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego

Lub

* Oświadczam, że na dzień składania ofert zachodzą w stosunku do reprezentowanego przeze mnie Wykonawcy podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 pkt. ..... ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego).

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

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

* niepotrzebne skreślić lub wykasować

.....
Miejscowość / Data

.....
Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszego oświadczenia w imieniu Wykonawcy(ów).