SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego
prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji na usługę
pn.

Zapewnienie usługi Systemu Centralnego Wydruku dla Centrum e-Zdrowia oraz Ministerstwa Zdrowia

znak sprawy: ZPRZ.270.141.2026

Integralną część niniejszej SWZ stanowią:

- Opis przedmiotu zamówienia – Załącznik nr 1
- Projektowane postanowienia umowy - Załącznik nr 2
- Formularz ofertowy - Załącznik nr 3
- Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu, spełnianiu warunków udziału w postępowaniu – Załącznik nr 4
- Oświadczenie Wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy – Załącznik nr 5
- Wykaz usług - Załącznik nr 6
- Oświadczenie na temat przynależności do grupy kapitałowej - Załącznik nr 7;
- Oświadczenie w zakresie udostępnienia zasobów przez inne podmioty oraz oświadczenie o spełnianiu warunków i niepodleganiu wykluczeniu – Załącznik nr 8

ZATWIERDZAM:

……
(podpis kierownika zamawiającego
lub osoby umocowanej)

Zamawiający oczekuje, że Wykonawcy zapoznają się dokładnie z treścią SWZ. Wykonawca ponosi ryzyko niedostarczenia wszystkich wymaganych informacji i dokumentów, oraz przedłożenia oferty nieodpowiadającej wymaganiom określonym przez Zamawiającego.

Centrum e-Zdrowia
ul. Stanisława Dubois 5A
00-184 Warszawa
tel.: +48 22 597-09-27
fax: +48 22 597-09-37
biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl
NIP: 5251575309
REGON: 00137770

Fundusze Europejskie | Rzeczpospolita Polska | Dofinansowane przez Unię Europejską | Ministerstwo Zdrowia

I. Nazwa oraz adres Zamawiającego.

1) Ministerstwo Zdrowia

ul. Miodowa 15, 00-952 Warszawa.

strona internetowa: https://www.gov.pl/web/zdrowie/

2) Centrum e- Zdrowia

ul. Stanisława Dubois 5A, 00-184 Warszawa

Adres strony internetowej Zamawiającego: https://cez.gov.pl/zamowieniapubliczne/aktualne/

Godziny pracy: 8:00-16:00 od poniedziałku do piątku.

Numer telefonu: tel. +48 22 597-09-59

Adres poczty elektronicznej: wzp@cez.gov.pl

skrytka ePUAP: /csiozgovpl/SkrytkaESP

Działając w imieniu własnym oraz w imieniu i na rzecz Ministerstwa Zdrowia, na podstawie udzielonego pełnomocnictwa, **Centrum e-Zdrowia** z siedzibą w Warszawie (kod pocztowy 00-184) ul. Stanisława Dubois 5A ogłasza postępowanie na niżej opisane zamówienie publiczne.

Adres strony internetowej na której jest prowadzone postępowanie i na której będą dostępne wszelkie dokumenty związane z prowadzoną procedurą:

https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-e4392c0d-780d-4818-b894-f3c3149c1b84

II. Tryb udzielenia zamówienia.

1. Niniejsze postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest w trybie podstawowym, art. 275 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych (t.j. Dz. U. 2026 poz. 793), zwanej dalej „ustawą PZP" lub „PZP".
2. W zakresie nieuregulowanym niniejszą Specyfikacją Warunków Zamówienia, zwaną dalej „SWZ", zastosowanie mają przepisy ustawy PZP oraz Kodeksu Cywilnego.
3. W sytuacji sprzeczności postanowień SWZ, wyjaśnień do SWZ lub modyfikacji SWZ w stosunku do ustawy PZP, zastosowanie mają przepisy ustawy PZP.
4. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej.
5. Zamawiający nie przewiduje złożenia oferty w postaci katalogów elektronicznych.
6. Zamawiający nie prowadzi postępowania w celu zawarcia umowy ramowej.
7. Zamawiający nie zastrzega możliwości ubiegania się o udzielenie zamówienia wyłącznie przez wykonawców, o których mowa w art. 94 ustawy PZP.
8. Zamawiający nie wymaga zatrudnienia przez wykonawcę lub podwykonawcę na podstawie umowy o pracę osób wykonujących czynności w zakresie realizacji zamówienia, o których mowa w art. 95 ust. 1 ustawy PZP.
9. Zamawiający nie określa dodatkowych wymagań związanych z zatrudnianiem osób, o których mowa w art. 96 ust. 2 pkt 2 ustawy PZP.

Centrum e-Zdrowia
ul. Stanisława Dubois 5A
00-184 Warszawa
tel.: +48 22 597-09-27
fax: +48 22 597-09-37
biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl
NIP: 5251575309
REGON: 001377706

Fundusze Europejskie | Rzeczpospolita Polska | Dofinansowane przez Unię Europejską | Ministerstwo Zdrowia

III. Opis przedmiotu zamówienia.

1. Przedmiotem zamówienia jest ***zapewnienie usługi Systemu Centralnego Wydruku dla Centrum e-Zdrowia oraz Ministerstwa Zdrowia*.**
2. W ramach przedmiotowego postępowania zamówienie nie zostało podzielone na części ze względów ekonomicznych i organizacyjnych. Otrzymanie przedmiotu zamówienia od kilku Wykonawców niosłoby potrzebę skoordynowania działań różnych Wykonawców realizujących poszczególne części zamówienia co mogłoby poważnie zagrozić właściwemu wykonaniu zamówienia. Wykonanie przedmiotu zamówienia przez jednego Wykonawcę ułatwi Zamawiającemu koordynację i realizację Umowy oraz egzekwowanie świadczeń gwarancyjnych. Ponadto realizacja zamówienia bez podziału na części daje możliwość uzyskania większego rabatu od jednego dostawcy. Zatem podział na części, mógłby narażać Zamawiającego na dodatkowe koszty, a tym samym na zarzut niegospodarności środków publicznych. Dzielenie zamówienia na części byłoby zatem nieefektywne i skutkowałoby trudnościami technicznymi w obsłudze i zarządzaniu.
3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi **Załącznik nr 1 do SWZ**.
4. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych w Projektowanych postanowieniach umowy stanowiących **Załącznik nr 2 do SWZ**.
5. Wspólny Słownik Zamówień CPV:
   79810000-5 Usługi drukowania
6. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
7. Zamawiający nie przewiduje możliwość udzielania zamówień, o których mowa w art. 214 ust. 1 pkt 7 ustawy PZP.
8. Informacja o opcjach:
   W ramach przedmiotu zamówienia Zamawiający przewiduje zastosowanie opcji, o której mowa w art. 441 ustawy PZP w zakresie:
   1) udostępnienia i podłączenia do Systemu dodatkowych urządzeń wielofunkcyjnych o parametrach wskazanych w pkt VII OPZ w liczbie nie większej niż 3 sztuk;
   2) zwiększenia woluminu wydruków w łącznej kwocie stanowiącej 20% wartości wynagrodzenia z tytułu wydruków (zgodnie z ofertą).
9. Zamawiający nie przewiduje możliwości przeprowadzenia wizji lokalnej.
10. Zamawiający nie przeprowadził wstępnych konsultacji rynkowych.
11. Zamówienie jest współfinansowane z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 oraz z Funduszu Spójności w ramach Programu Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat, Środowisko 2021-2027.

IV. Podwykonawstwo.

1. Zamawiający nie zastrzega obowiązku osobistego wykonania przez Wykonawcę kluczowych części zamówienia. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy (podwykonawcom).
2. Zamawiający wymaga, aby w przypadku powierzenia części zamówienia podwykonawcom, Wykonawca wskazał w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom oraz podał (o ile są mu wiadome na tym etapie) nazwy (firmy) tych

Centrum e-Zdrowia
ul. Stanisława Dubois 5A
00-184 Warszawa
tel.: +48 22 597-09-27
fax: +48 22 597-09-37
biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl
NIP: 5251575309
REGON: 001377706

Fundusze Europejskie
Rzeczpospolita Polska
Dofinansowane przez Unię Europejską
Ministerstwo Zdrowia

podwykonawców.

3. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby Wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy PZP, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca jest obowiązany wykazać Zamawiającemu, że proponowany inny podwykonawca lub Wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby Wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia.

V. Termin wykonania zamówienia.

1. Termin realizacji zamówienia: od dnia zawarcia Umowy przez okres 36 miesięcy, lub do wyczerpania kwoty wynagrodzenia, o którym mowa w §10 ust. 1 Umowy, w zależności od tego, która z okoliczności nastąpi wcześniej. Wyczerpanie maksymalnego wynagrodzenia przewidzianego dla jednego z Zamawiających powoduje automatyczne wygaśnięcie Umowy wyłącznie w zakresie świadczeń realizowanych na rzecz tego Zamawiającego.
2. Termin uruchomienia usługi: Wykonawca uruchomi System w dniu roboczym wskazanym przez Zamawiającego, przy czym nie wcześniej niż 10 dni roboczych i nie później 20 dni roboczych od dnia zawarcia Umowy. Dopuszcza się uruchomienie Systemu w różnym dniu dla każdego Zamawiającego. Uruchomienie Systemu równoznaczne jest z rozpoczęciem świadczenia usług w ramach Umowy.

VI. Warunki udziału w postępowaniu.

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
   1.1. **spełniają warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego dotyczące**:
      1.1.1. **zdolności do występowania w obrocie gospodarczym**:
      Zamawiający nie opisuje i nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.
      1.1.2. **uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów:**
      Zamawiający nie opisuje i nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.
      1.1.3. **sytuacji ekonomicznej lub finansowej**:
      Zamawiający nie opisuje i nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.
      1.1.4. **zdolności technicznej lub zawodowej**:
      Wykonawca spełni warunek zdolności technicznej lub zawodowej jeżeli wykaże, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności przez Wykonawcę jest krótszy – w tym okresie, należycie wykonał (a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych część wykonana obejmuje) co najmniej 2 usługi polegające na wdrożeniu lub/i utrzymaniu Systemu Wydruku Centralnego (wydruku podążającego)* obejmującego minimum 20 urządzeń wielofunkcyjnych i obsługującego minimum 700 użytkowników.

      * Przez System Wydruku Centralnego (wydruku podążającego) Zamawiający rozumie funkcjonalność, dzięki której użytkownik wysyłając dokumenty do druku, może wydrukować je na dowolnym urządzeniu podłączonym do systemu.

Centrum e-Zdrowia
ul. Stanisława Dubois 5A
00-184 Warszawa
tel.: +48 22 597-09-27
fax: +48 22 597-09-37
biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl
NIP: 5251575309
REGON: 001377706

Fundusze Europejskie | Rzeczpospolita Polska | Dofinansowane przez Unię Europejską | Ministerstwo Zdrowia

2. Oceniając zdolność techniczną lub zawodową Zamawiający może na każdym etapie postępowania uznać, że Wykonawca nie posiada wymaganych zdolności, jeżeli posiadanie przez Wykonawcę sprzecznych interesów, w szczególności zaangażowanie zasobów technicznych lub zawodowych Wykonawcy w inne przedsięwzięcia gospodarcze Wykonawcy może mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia.

VII. Podstawy wykluczenia z postępowania.

1. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się Wykonawców, w stosunku do których zachodzi którakolwiek z okoliczności wskazanych w:

1.1. Zamawiający wykluczy z postępowania Wykonawcę w przypadkach, o których mowa w art. 108 ust. 1 ustawy PZP (przesłanki wykluczenia obligatoryjne), tj. Wykonawcę

1.1.1. będącego osobą fizyczną, którego prawomocnie skazano za przestępstwo:

a) udziału w zorganizowanej grupie przestępczej albo związku mającym na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego, o którym mowa w art. 258 Kodeksu karnego,

b) handlu ludźmi, o którym mowa w art. 189a Kodeksu karnego,

c) o którym mowa w art. 228–230a, art. 250a Kodeksu karnego lub w art. 46 - 48 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (Dz. U. z 2026 r. poz. 95 i 615) lub w art. 54 ust. 1–4 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. z 2026 r. poz.253),

d) finansowania przestępstwa o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 165a Kodeksu karnego, lub przestępstwo udaremniania lub utrudniania stwierdzenia przestępnego pochodzenia pieniędzy lub ukrywania ich pochodzenia, o którym mowa w art. 299 Kodeksu karnego,

e) o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 115 § 20 Kodeksu karnego, lub mające na celu popełnienie tego przestępstwa,

f) powierzenia wykonywania pracy małoletniemu cudzoziemcowi, o którym mowa w art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. z 2025 poz. 1567),

g) przeciwko obrotowi gospodarczemu, o których mowa w art. 296–307 Kodeksu karnego, przestępstwo oszustwa, o którym mowa w art. 286 Kodeksu karnego, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów, o których mowa w art. 270–277d Kodeksu karnego, lub przestępstwo skarbowe,

h) o którym mowa w art. 9 ust. 1 i 3 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej

– lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego;

Centrum e-Zdrowia
ul. Stanisława Dubois 5A
00-184 Warszawa
tel.: +48 22 597-09-27
fax: +48 22 597-09-37
biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl
NIP: 5251575309
REGON: 001377706

Fundusze Europejskie | Rzeczpospolita Polska | Dofinansowane przez Unię Europejską | Ministerstwo Zdrowia

1.1.2. jeżeli urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, wspólnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurenta prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w pkt 2.1;

1.1.3. wobec którego wydano prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, chyba że wykonawca odpowiednio przed upływem terminu do składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo przed upływem terminu składania ofert dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności;

1.1.4. wobec którego prawomocnie orzeczono zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne;

1.1.5. jeżeli zamawiający może stwierdzić, na podstawie wiarygodnych przesłanek, że wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienie mające na celu zakłócenie konkurencji, w szczególności, jeżeli należąc do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, chyba że wykażą, że przygotowali te oferty lub wnioski niezależnie od siebie;

1.1.6. jeżeli, w przypadkach, o których mowa w art. 85 ust. 1, doszło do zakłócenia konkurencji wynikającego z wcześniejszego zaangażowania tego wykonawcy lub podmiotu, który należy z wykonawcą do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, chyba że spowodowane tym zakłócenie konkurencji może być wyeliminowane w inny sposób niż przez wykluczenie wykonawcy z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia.;

2. Zgodnie z treścią 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 (Dz.U. z 2022 r., poz. 835) z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się:
   1) wykonawcę wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt. 3 tejże ustawy,
   2) wykonawcę, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz.U. z 2022 r., poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka o którym mowa w art. 1 pkt. 3 tejże ustawy,
   3) wykonawcę, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt. 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz.U. z 2021 r., poz. 217, 2105 i 2106) jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo

Centrum e-Zdrowia
ul. Stanisława Dubois 5A
00-184 Warszawa
tel.: +48 22 597-09-27
fax: +48 22 597-09-37
biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl
NIP: 5251575309
REGON: 001377706

Fundusze Europejskie | Rzeczpospolita Polska | Dofinansowane przez Unię Europejską | Ministerstwo Zdrowia

wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka o którym mowa w art. 1 pkt. 3 tejże ustawy.

Wykluczenie następuje na okres trwania wyżej wymienionych okoliczności, nie wcześniej niż po upływie 14 dni od dnia wejścia w życie ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2022 r., poz. 835). W przypadku wykonawcy wykluczonego na podstawie przesłanek określonych w niniejszym punkcie SWZ Zamawiający odrzuci ofertę takiego Wykonawcy.

3. Wykonawca może być wykluczony przez Zamawiającego na każdym etapie postępowania.
4. Wykluczenie Wykonawcy następuje zgodnie z art. 111 PZP.

VIII. Oświadczenia i dokumenty, jakie są zobowiązani dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw wykluczenia.

1. Do oferty Wykonawca zobowiązany jest dołączyć aktualne na dzień składania ofert oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu oraz niepodleganiu wykluczeniu z postępowania stanowiące **Załącznik nr 4** do SWZ. Informacje zawarte w tym oświadczeniu stanowią dowód potwierdzający brak podstaw wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu.
2. Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 5 dni od dnia wezwania, aktualnych na dzień złożenia podmiotowych środków dowodowych.
3. Podmiotowe środki dowodowe wymagane od Wykonawców obejmują:
   1) Wykaz usług wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane lub są wykonywane, oraz załączeniem dowodów określających czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa powyżej, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane. Jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy. W przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych, referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane **w okresie ostatnich 3 miesięcy**. Wzór Wykazu usług stanowi **Załącznik nr 6 do SWZ**;
   2) oświadczenia Wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego w Rozdziale VII – sporządzone według wzoru stanowiącego **Załącznik nr 5** do SWZ;
   3) oświadczenia wykonawcy, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 594), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę albo oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub

Centrum e-Zdrowia
ul. Stanisława Dubois 5A
00-184 Warszawa
tel.: +48 22 597-09-27
fax: +48 22 597-09-37
biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl
NIP: 5251575309
REGON: 001377706

Fundusze Europejskie | Rzeczpospolita Polska | Dofinansowane przez Unię Europejską | Ministerstwo Zdrowia

informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej – sporządzone według wzoru stanowiącego **Załącznik nr 7 do SWZ**.

4. Zamawiający nie wzywa do złożenia podmiotowych środków dowodowych, jeżeli może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, o ile wykonawca wskazał w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 PZP dane umożliwiające dostęp do tych środków;
5. Wykonawca nie jest zobowiązany do złożenia podmiotowych środków dowodowych, które zamawiający posiada, jeżeli wykonawca wskaże te środki oraz potwierdzi ich prawidłowość i aktualność.
6. W zakresie nieuregulowanym ustawą PZP lub niniejszą SWZ do oświadczeń i dokumentów składanych przez Wykonawcę w postępowaniu zastosowanie mają w szczególności przepisy rozporządzenia Ministra Rozwoju Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy (DZ. U z 2020 poz. 2415), oraz rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie (DZ. U. z 2020 poz. 2452).

IX. Poleganie na zasobach innych podmiotów.

1. Wykonawca może, w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych podmiotów udostępniających zasoby, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków prawnych.
2. W odniesieniu do warunków dotyczących doświadczenia, wykształcenia i kwalifikacji Wykonawcy mogą polegać na zdolnościach podmiotów udostępniających zasoby, jeśli podmioty te wykonają usługi do realizacji którego te zdolności są wymagane.
3. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, składa, wraz z ofertą, zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji danego zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów. Wzór oświadczenia stanowi **Załącznik nr 8 do SWZ**.
4. Zamawiający ocenia, czy udostępniane Wykonawcy przez podmioty udostępniające zasoby zdolności techniczne lub zawodowe, pozwalają na wykazanie przez Wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu, a także bada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, które zostały przewidziane względem Wykonawcy.
5. Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe podmiotu udostępniającego zasoby nie potwierdzają spełniania przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, zamawiający żąda, aby wykonawca w terminie określonym przez

Centrum e-Zdrowia
ul. Stanisława Dubois 5A
00-184 Warszawa
tel.: +48 22 597-09-27
fax: +48 22 597-09-37
biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl
NIP: 5251575309
REGON: 001377706

Fundusze Europejskie | Rzeczpospolita Polska | Dofinansowane przez Unię Europejską | Ministerstwo Zdrowia

zamawiającego zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami albo wykazał, że samodzielnie spełnia warunki udziału w postępowaniu.

6. Wykonawca nie może, po upływie terminu składania ofert, powoływać się na zdolności lub sytuację podmiotów udostępniających zasoby, jeżeli na etapie składania ofert nie polegał on w danym zakresie na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby.
7. W przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, Wykonawca przedstawia, wraz z oświadczeniem, o którym mowa w Rozdziale VIII ust. 1 SWZ, także oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, którego wzór stanowi **Załącznik nr 8** do SWZ, potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz odpowiednio spełnianie warunków udziału w postępowaniu, w zakresie, w jakim Wykonawca powołuje się na jego zasoby.
8. Zamawiający będzie wymagał od Wykonawcy, który polega na zdolnościach technicznych lub zawodowych podmiotów udostępniających zasoby na zasadach określonych w art. 118 ustawy PZP, przedstawienia podmiotowych środków dowodowych, o których mowa w Rozdziale VIII ust. 3 pkt 2, dotyczących tych podmiotów, potwierdzających, że nie zachodzą wobec tych podmiotów podstawy wykluczenia z postępowania.

X. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie.

1. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. W takim przypadku Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Pełnomocnictwo winno być załączone do oferty.
2. Zamawiający w stosunku do Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, w odniesieniu do warunków dotyczących zdolności technicznej lub zawodowej dopuszcza łączenie spełnienia warunku udziału przez Wykonawców.
3. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, oświadczenia, o których mowa w Rozdziale VIII ust. 1 SWZ, składa każdy z Wykonawców. Oświadczenia te potwierdzają brak podstaw wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu.

XI. Informacje o środkach komunikacji elektronicznej, przy użyciu których Zamawiający będzie się komunikował z Wykonawcami, informacje o wymaganiach technicznych i organizacyjnych sporządzenia, wysłania i odbierania korespondencji elektronicznej oraz wskazanie osób uprawnionych do komunikowania się z Wykonawcami.

1. W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się przy użyciu Platformy e-Zamówienia, która jest dostępna pod adresem https://ezamowienia.gov.pl.
2. Adres strony internetowej prowadzonego postępowania (link prowadzący bezpośrednio do widoku postępowania na Platformie e-Zamówienia):

Centrum e-Zdrowia
ul. Stanisława Dubois 5A
00-184 Warszawa
tel.: +48 22 597-09-27
fax: +48 22 597-09-37
biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl
NIP: 5251575309
REGON: 001377706

Fundusze Europejskie | Rzeczpospolita Polska | Dofinansowane przez Unię Europejską | Ministerstwo Zdrowia

https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-e4392c0d-780d-4818-b894-f3c3149c1b84

3. Postępowanie można wyszukać również ze strony głównej Platformy e-Zamówienia (przycisk „Przeglądaj postępowania/konkursy").
4. Identyfikator (ID) postępowania na Platformie e-Zamówienia: **ocds-148610-e4392c0d-780d-4818-b894-f3c3149c1b84**
5. Wykonawca zamierzający wziąć udział w niniejszym postępowaniu musi posiadać konto podmiotu „Wykonawca" na Platformie e-Zamówienia. Szczegółowe informacje na temat zakładania kont podmiotów oraz zasady i warunki korzystania z Platformy e-Zamówienia określa Regulamin Platformy e-Zamówienia, dostępny na stronie internetowej https://ezamowienia.gov.pl oraz informacje zamieszczone w zakładce „Centrum Pomocy".
6. Przeglądanie i pobieranie publicznej treści dokumentacji postępowania nie wymaga posiadania konta na Platformie e-Zamówienia ani logowania.
7. Wszelkie zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje, Zamawiający oraz Wykonawcy przekazują powołując się na numer referencyjny postępowania, tj. **ZPRZ.270.141.2026**
8. Komunikacja w postępowaniu, z wyłączeniem składania ofert, odbywa się drogą elektroniczną za pośrednictwem formularzy do komunikacji dostępnych w zakładce „Formularze" („Formularze do komunikacji") lub poczty elektronicznej. Za pośrednictwem „Formularzy do komunikacji" lub poczty elektronicznej odbywa się w szczególności przekazywanie wezwań i zawiadomień, zadawanie pytań i udzielanie odpowiedzi. Formularze do komunikacji umożliwiają również dołączenie załącznika do przesyłanej wiadomości (przycisk „dodaj załącznik").
9. Sposób sporządzenia dokumentów elektronicznych, oświadczeń lub cyfrowego odwzorowania dokumentów lub oświadczeń musi być zgodny z wymaganiami określonymi w rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie (Dz. U. z 2020 r, poz. 2452) dalej jako „Rozporządzenie". Rozporządzenie określa dopuszczalny format kwalifikowanego podpisu elektronicznego jako:
   a) dokumenty w formacie „pdf" należy podpisywać formatem PAdES lub XAdES,
   b) Zamawiający dopuszcza podpisanie dokumentów w formacie innym niż „pdf", wtedy należy podpisywać formatem XAdES.
10. W przypadku załączników, które są zgodnie z ustawą Pzp lub rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów w sprawie wymagań dla dokumentów elektronicznych opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym, mogą być opatrzone, zgodnie z wyborem wykonawcy/wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia/podmiotu udostępniającego zasoby, podpisem typu zewnętrznego lub wewnętrznego. W zależności od rodzaju podpisu i jego typu (zewnętrzny, wewnętrzny) dodaje się uprzednio podpisane dokumenty wraz z wygenerowanym plikiem podpisu (typ zewnętrzny) lub dokument z wszytym podpisem (typ wewnętrzny).

Centrum e-Zdrowia
ul. Stanisława Dubois 5A
00-184 Warszawa
tel.: +48 22 597-09-27
fax: +48 22 597-09-37
biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl
NIP: 5251575309
REGON: 001377706

Fundusze Europejskie | Rzeczpospolita Polska | Dofinansowane przez Unię Europejską | Ministerstwo Zdrowia

11. Możliwość korzystania w postępowaniu z „Formularzy do komunikacji” w pełnym zakresie wymaga posiadania konta „Wykonawcy” na Platformie e-Zamówienia oraz zalogowania się na Platformie e-Zamówienia.
12. Do korzystania z „Formularzy do komunikacji” służących do zadawania pytań dotyczących treści dokumentów zamówienia wystarczające jest posiadanie tzw. konta uproszczonego na Platformie e-Zamówienia.
13. Wszystkie wysłane i odebrane w postępowaniu przez wykonawcę wiadomości widoczne są po zalogowaniu w podglądzie postępowania w zakładce „Komunikacja”.
14. Maksymalny rozmiar plików przesyłanych za pośrednictwem „Formularzy do komunikacji” wynosi 150 MB (wielkość ta dotyczy plików przesyłanych jako załączniki do jednego formularza).
15. Maksymalny łączny rozmiar plików stanowiących ofertę lub składanych wraz z ofertą to 250 MB.
16. Minimalne wymagania techniczne dotyczące sprzętu używanego w celu korzystania z usług Platformy e-Zamówienia oraz informacje dotyczące specyfikacji połączenia określa Regulamin Platformy e-Zamówienia.
17. W przypadku problemów technicznych i awarii związanych z funkcjonowaniem Platformy e-Zamówienia użytkownicy mogą skorzystać ze wsparcia technicznego dostępnego pod numerem telefonu (32) 77 88 999 lub drogą elektroniczną poprzez formularz udostępniony na stronie internetowej https://ezamowienia.gov.pl w zakładce „Zgłoś problem”.
18. Zamawiający dopuszcza komunikację za pomocą poczty elektronicznej na adres e-mail: wzp@cez.gov.pl (nie dotyczy składania ofert).
19. Zamawiający nie przewiduje innego sposobu komunikowania się z Wykonawcami niż przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, wskazanych w SWZ.
20. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z wnioskiem o wyjaśnienie treści SWZ, zaś 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 SWZ wpłynął do Zamawiającego nie później niż na 4 dni przed upływem terminu składania ofert. W przypadku gdy wniosek o wyjaśnienie treści SWZ wpłynął po tym terminie Zamawiający nie ma obowiązku udzielania wyjaśnień SWZ oraz obowiązku przedłużenia terminu składania ofert.
21. Nieudzielnie przez Zamawiającego wyjaśnień w terminie co najmniej 2 dni przed upływem wyznaczonego terminu składania ofert spowoduje przedłużenie tego terminu o czas niezbędny do zapoznania się wszystkich zainteresowanych Wykonawców z wyjaśnieniami niezbędnymi do należytego przygotowania i złożenia oferty.
22. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosków o wyjaśnienie treści SWZ.
23. Wykonawcy związani są wszelkimi zmianami i wyjaśnieniami do SWZ zamieszczanymi na stronie internetowej prowadzonego postępowania. W związku z powyższym, Zamawiający zaleca bieżące monitorowanie strony internetowej prowadzonego postępowania w celu zapoznania się z ewentualnymi odpowiedziami na zapytania do SWZ, bądź wyjaśnieniami SWZ, lub wprowadzonymi zmianami do SWZ.

Centrum e-Zdrowia
ul. Stanisława Dubois 5A
00-184 Warszawa
tel.: +48 22 597-09-27
fax: +48 22 597-09-37
biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl
NIP: 5251575309
REGON: 001377706

Fundusze Europejskie
Rzeczpospolita Polska
Dofinansowane przez Unię Europejską
Ministerstwo Zdrowia

24. W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią SWZ, a treścią udzielonych odpowiedzi, jako obowiązującą należy przyjąć treść pisma zawierającego późniejsze oświadczenie Zamawiającego.
25. Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania Wykonawców.
26. Osobą uprawnioną przez Zamawiającego do porozumiewania się z Wykonawcami jest:
    - **Agnieszka Hryniewicz-Braham** za pomocą poczty elektronicznej pod adresem: wzp@cez.gov.pl
27. Jednocześnie Zamawiający informuje, że przepisy ustawy PZP nie pozwalają na jakikolwiek inny kontakt - zarówno z Zamawiającym, jak i osobami uprawnionymi do porozumiewania się z Wykonawcami - niż wskazany w niniejszym rozdziale SWZ. Oznacza to, że Zamawiający nie będzie reagował na inne formy kontaktowania się z nim, w szczególności na kontakt telefoniczny lub/i osobisty w swojej siedzibie.

XII. Wymagania dotyczące wadium.

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

XIII. Termin związania ofertą.

1. Wykonawca pozostaje związany ofertą przez okres **30 dni, tj. do dnia 2026-08-14.** Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert (art. 307 ust. 1 PZP), przy czym pierwszym dniem terminu związania ofertą jest dzień, w którym upływa termin składania ofert.
2. W przypadku gdy wybór najkorzystniejszej oferty nie nastąpi przed upływem terminu związania ofertą wskazanego w ust. 1, Zamawiający przed upływem terminu związania ofertą zwraca się jednokrotnie do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o wskazywany przez niego okres, nie dłuższy niż 30 dni. Przedłużenie terminu związania ofertą wymaga złożenia przez Wykonawcę pisemnego oświadczenia o wyrażeniu zgody na przedłużenie terminu związania ofertą.

XIV. Opis sposobu przygotowywania ofert.

1. Ofertę, pod rygorem nieważności, składa się w formie elektronicznej (opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym) lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (art. 63 ust. 2 ustawy PZP). Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Treść oferty musi odpowiadać treści SWZ.
3. Wykonawca składa ofertę za pośrednictwem zakładki „Oferty/wnioski", widocznej w podglądzie postępowania po zalogowaniu się na konto Wykonawcy. Po wybraniu przycisku „Złóż ofertę" system prezentuje okno składania oferty umożliwiające przekazanie dokumentów elektronicznych, w którym znajdują się dwa pola drag&drop („przeciągnij" i „upuść") służące do dodawania plików.
4. Wykonawca dodaje wybrany z dysku i uprzednio podpisany „Formularz oferty" w pierwszym polu („Wypełniony formularz oferty"). W kolejnym polu („Załączniki i inne dokumenty przedstawione w ofercie przez Wykonawcę") wykonawca dodaje pozostałe pliki stanowiące ofertę lub składane wraz z ofertą.
5. **Zamawiający nie udostępnia interaktywnego formularza ofertowego na platformie e-Zamówienia i należy zignorować komunikat pojawiający się przy składaniu oferty, iż *„Postępowanie nie posiada***

Centrum e-Zdrowia
ul. Stanisława Dubois 5A
00-184 Warszawa
tel.: +48 22 597-09-27
fax: +48 22 597-09-37
biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl
NIP: 5251575309
REGON: 001377706

Fundusze Europejskie | Rzeczpospolita Polska | Dofinansowane przez Unię Europejską | Ministerstwo Zdrowia

***opublikowanego formularza do tego etapu postępowania. Plik nazwa_pliku.pdf nie jest poprawnym formularzem interaktywnym wygenerowanym na Platformie*".**

6. Wypełniony formularz podpisuje się kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym w formacie PAdES typ wewnętrzny. Załączniki można podpisać podpisem zewnętrznym lub wewnętrznym. W przypadku dokumentów spakowanych należy użyć podpisu zewnętrznego. Szczegółowe informacje, jak podpisywać podpisem kwalifikowanym znajdują się w Instrukcji podpisywania.
7. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim oraz powinna być składana w formacie danych **zgodnie z rozdziałem XI SWZ** i podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy.
8. Jeżeli dokumenty elektroniczne, przekazywane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2022 r. poz. 1233) wykonawca, w celu utrzymania w poufności tych informacji, przekazuje je w wydzielonym i odpowiednio oznaczonym pliku, wraz z jednoczesnym zaznaczeniem w nazwie pliku „Dokument stanowiący tajemnicę przedsiębiorstwa".
9. System sprawdza, czy złożone pliki są podpisane i automatycznie je szyfruje, jednocześnie informując o tym wykonawcę. Potwierdzenie czasu przekazania i odbioru oferty znajduje się w Elektronicznym Potwierdzeniu Przesłania (EPP) i Elektronicznym Potwierdzeniu Odebrania (EPO). EPP i EPO dostępne są dla zalogowanego Wykonawcy w zakładce „Oferty/Wnioski".
10. Wykonawca po upływie terminu do składania ofert nie może skutecznie dokonać zmiany ani wycofać złożonej oferty.
11. Ofertę składa się na formularzu ofertowym, którego wzór stanowi **Załącznik nr 3** do SWZ. Musi ona zawierać następujące oświadczenia i dokumenty:
    1) oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu oraz niepodleganiu wykluczeniu z postępowania stanowiące **Załącznik nr 4** do SWZ
    2) oświadczenie podmiotu o udostępnianiu zasobów na zasadach określonych w art. 118 ust.1 ustawy PZP, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, stanowiące **Załącznik nr 8** do SWZ – złożone w oryginale wraz z ofertą w formie elektronicznej zgodnie z postanowieniami rozdziału IX SWZ - w przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby;
    3) pełnomocnictwo, z którego wynika prawo do podpisania oferty (jeżeli dotyczy).
12. W przypadku gdy dokumenty lub oświadczenia, o których mowa w rozporządzeniu Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (DZ.U z 2020 poz.2415), zostały wy-stawione przez upoważnione podmioty inne niż Wykonawca, Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia, podmiot udostępniający zasoby lub podwykonawca, jako dokument elektroniczny, przekazuje się ten dokument. W przypadku gdy podmiotowe środki dowodowe, przedmiotowe środki dowodowe lub dokumenty potwierdzające umocowanie do reprezentowania zostały wystawione przez upoważnione podmioty jako dokument w postaci papierowej, przekazuje się cyfrowe odwzorowanie tego

Centrum e-Zdrowia
ul. Stanisława Dubois 5A
00-184 Warszawa
tel.: +48 22 597-09-27
fax: +48 22 597-09-37
biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl
NIP: 5251575309
REGON: 001377706

Fundusze Europejskie | Rzeczpospolita Polska | Dofinansowane przez Unię Europejską | Ministerstwo Zdrowia

dokumentu opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym, poświadczające zgodność cyfrowego odwzorowania z dokumentem w postaci papierowej.

13. W przypadku podpisania oferty oraz poświadczenia zgodności cyfrowego odwzorowania dokumentu przez osobę niewymienioną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) Wykonawcy, należy do oferty, składanej w formie elektronicznej, dołączyć stosowne pełnomocnictwo w postaci dokumentu elektronicznego opatrzonego kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.
14. Poświadczenia zgodności odwzorowania cyfrowego dokonuje notariusz lub Wykonawca, podmiot na którego zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zmówienia publicznego albo podwykonawca, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą.
15. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.
16. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z uczestnictwem w postępowaniu, w szczególności przygotowaniem i złożeniem oferty. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu, z zastrzeżeniem art. 261 ustawy Pzp.
17. Zamawiający informuje, iż zgodnie z art. 18 ust. 1 PZP oferty składane w postępowaniu o zamówienie publiczne są jawne i podlegają udostępnieniu od chwili ich otwarcia, z wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, **jeśli Wykonawca w terminie składania ofert zastrzegł, że nie mogą one być udostępniane i jednocześnie wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.**
18. Do przeliczenia na PLN wartości wskazanej w dokumentach złożonych na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu, wyrażonej w walutach innych niż PLN, Zamawiający przyjmie średni kurs publikowany przez Narodowy Bank Polski z dnia wszczęcia postępowania. Jeżeli w tym dniu nie będzie opublikowany średni kurs NBP, Zamawiający przyjmie średni kurs z ostatniego dnia przed dniem publikacji.

XV. Miejsce i termin składania i otwarcia ofert.

1. Ofertę, zgodnie z rozdz. XIV, w formie elektronicznej (opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym) lub postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym, należy złożyć w nieprzekraczalnym terminie **do dnia 2026-07-16** do godziny **10:00**.
2. **Otwarcie ofert nastąpi w dniu ich składania o godzinie 11:00.**
3. Najpóźniej przed otwarciem ofert, Zamawiający udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania informację o kwocie, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
4. Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej prowadzonego postępowania informacje dotyczące:
   a) nazw albo imion i nazwisk oraz siedzib lub miejsc prowadzenia działalności gospodarczej albo miejsc zamieszkania Wykonawców, których oferty zostały otwarte;
   b) cen lub kosztów zawartych w ofertach.

Centrum e-Zdrowia
ul. Stanisława Dubois 5A
00-184 Warszawa
tel.: +48 22 597-09-27
fax: +48 22 597-09-37
biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl
NIP: 5251575309
REGON: 001377706

Fundusze Europejskie | Rzeczpospolita Polska | Dofinansowane przez Unię Europejską | Ministerstwo Zdrowia

5. W przypadku wystąpienia awarii systemu teleinformatycznego, która spowoduje brak możliwości otwarcia ofert w terminie określonym przez Zamawiającego, otwarcie nastąpi niezwłocznie po usunięciu awarii.

XVI. Opis sposobu obliczania ceny.

1. Wykonawca określa cenę realizacji zamówienia poprzez wskazanie w formularzu ofertowym sporządzonym wg wzoru stanowiącego **Załącznik nr 3 do SWZ** łącznej ceny ofertowej brutto za realizację całości przedmiotu zamówienia oraz cen jednostkowych, zgodnie z formularzem. Wyliczona cena oferty brutto będzie służyć do porównania złożonych ofert i do rozliczenia w trakcie realizacji zamówienia. Formularz ofertowy w zakresie ceny winien być wypełniony przez Wykonawcę zgodnie z założeniami tam wskazanymi.
2. Łączna cena ofertowa brutto musi uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz istotnymi postanowieniami umowy określonymi w SWZ.
3. Cena w formularzu ofertowym jest ostateczna, nie podlega negocjacji i wyczerpuje wszystkie należności Wykonawcy wobec Zamawiającego związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
4. Cena oferty brutto za realizację całości przedmiotu zamówienia oraz ceny jednostkowe muszą być: podane i wyliczone w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku (zasada zaokrąglenia – poniżej 5 należy końcówkę pominąć, powyżej i równe 5 należy zaokrąglić w górę).
5. Cena oferty brutto winna być wyrażona w złotych polskich (PLN). Zamawiający nie przewiduje rozliczeń w innych, obcych walutach.
6. Zamawiający nie posiada statusu czynnego podatnika VAT.

XVII. Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem wag tych kryteriów i sposobu oceny ofert.

1. Zamawiający oceni i porówna jedynie te oferty, które nie podlegają odrzuceniu.
2. Zamawiający dokona oceny ofert, przyznając punkty w ramach kryteriów oceny ofert.
   Za ofertę najkorzystniejszą zostanie uznana oferta zawierająca największą liczbę punktów w poniższym kryterium:

ZESTAWIENIE KRYTERIÓW WYBORU:

Kryterium	Waga [%]	Liczba punktów
Cena brutto (C)	90%	90
Zapewnienie sprzętu zastępczego na czas naprawy (Z)	10%	10
RAZEM	100%	100

Przyjmuje się, że 1% = 1 pkt i tak zostanie przeliczona liczba punktów w każdym kryterium.

5.1. Kryterium oceny ofert - Cena Brutto (C)

Centrum e-Zdrowia
ul. Stanisława Dubois 5A
00-184 Warszawa
tel.: +48 22 597-09-27
fax: +48 22 597-09-37
biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl
NIP: 5251575309
REGON: 001377706

Fundusze Europejskie
Rzeczpospolita Polska
Dofinansowane przez Unię Europejską
Ministerstwo Zdrowia

a. Ocena złożonych ofert w zakresie przedmiotowego kryterium zostanie dokonana na podstawie podanej przez Wykonawcę ceny brutto za wykonanie całości przedmiotu zamówienia. Cena ta winna być wskazana w Formularzu ofertowym, którego wzór stanowi Załącznik nr 3 do SWZ.
b. Ocena punktowa w ramach tego kryterium zostanie dokonana zgodnie ze wzorem:

C = (Cn/Co) x 90

gdzie:
C – liczba punktów przyznanych Wykonawcy w kryterium „cena brutto"
Cn – najniższa cena brutto spośród ofert podlegających ocenie
Co – cena brutto w ocenianej ofercie
Maksymalna liczba punktów do uzyskania w tym kryterium wynosi 90,00.

5.2. Kryterium oceny ofert: Zapewnienie sprzętu zastępczego na czas naprawy (Z)

a. Ocena złożonych ofert w zakresie przedmiotowego kryterium zostanie dokonana na podstawie podanego przez Wykonawcę czasu w którym Wykonawca zapewni sprzęt zastępczy na czas naprawy w Formularzu ofertowym.
b. Zapewnienie sprzętu zastępczego na czas naprawy (Z) – w przypadku awarii urządzenia drukującego Wykonawca na czas naprawy zapewni urządzenia zastępcze. Urządzenie zastępcze zostanie dostarczone i uruchomione w miejscu urządzenia, które uległo awarii w ciągu czasu wskazanego w Formularzu ofertowym liczonym od wysłania zgłoszenia. Czas ten rozumiany jest jako czas od momentu zgłoszenia Awarii do momentu podłączenia urządzenia zastępczego do Systemu Centralnego Wydruku.
c. Ocena punktowa w ramach tego kryterium zostanie dokonana zgodnie z poniższym wzorem:

Z = (Zn / Zo) x 10

Z – liczba punktów przyznanych Wykonawcy w kryterium „Zapewnienie sprzętu zastępczego na czas naprawy"
Zn – najkrótszy czas zapewnienia sprzętu zastępczego na czas naprawy spośród ofert podlegających ocenie
Zo – Czas Zapewnienia sprzętu zastępczego na czas naprawy w ocenianej ofercie

d. Czas zapewnienia sprzętu zastępczego na czas naprawy winien być podany w pełnych Dniach Roboczych (zdefiniowanych w postanowieniach projektowanych postanowień umowy) i wskazany w Formularzu ofertowym, którego wzór stanowi Załącznik nr 3 do SWZ.
e. Maksymalny czas zapewnienia sprzętu zastępczego na czas naprawy nie może przekroczyć 5 Dni Roboczych. Jeżeli Wykonawca w Formularzu ofertowym poda czas dłuższy niż 5 Dni

Centrum e-Zdrowia
ul. Stanisława Dubois 5A
00-184 Warszawa
tel.: +48 22 597-09-27
fax: +48 22 597-09-37
biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl
NIP: 5251575309
REGON: 001377706

Fundusze Europejskie
Rzeczpospolita Polska
Dofinansowane przez Unię Europejską
Ministerstwo Zdrowia

Roboczych jego oferta zostanie odrzucona. Jeżeli Wykonawca nie wskaże czasu zapewnienia sprzętu zastępczego na czas naprawy, Zamawiający przyjmie maksymalny czas wskazany w OPZ (5 Dni Roboczych)

Maksymalna liczba punktów do uzyskania w tym kryterium wynosi 10,00.

5.3. Obliczenie łącznej liczby punktów uzyskanych przez Wykonawcę (spośród ofert podlegających ocenie) zostanie obliczona na podstawie sumy uzyskanych punktów w kryterium „cena brutto", kryterium „zapewnienie sprzętu zastępczego na czas naprawy" zgodnie ze wzorem:

W = C + Z

gdzie:

C – liczba punktów przyznanych Wykonawcy w kryterium „cena brutto"

Z – liczba punktów przyznanych Wykonawcy w kryterium „zapewnienie sprzętu zastępczego na czas naprawy"

W – łączna liczba punktów (suma) przyznanych Wykonawcy (spośród ofert podlegających ocenie)

Maksymalna łączna liczba punktów do uzyskania przez Wykonawcę wynosi 100,00.

3. Załącznik nr 3 do SWZ – Formularz ofertowy nie podlega uzupełnieniu.
4. Badana oferta otrzyma zaokrągloną do dwóch miejsc po przecinku liczbę punktów, zgodnie z zasadą, jeżeli trzecia cyfra po przecinku jest równa 5 lub więcej to zaokrąglenie następuje „w górę", jeżeli trzecia cyfra po przecinku jest mniejsza niż 5 to zaokrąglenie następuje „w dół"
5. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiadać będzie wszystkim wymaganiom określonym w SWZ oraz w ustawie PZP i zostanie oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryteria wyboru.
6. Jeżeli nie będzie można wybrać najkorzystniejszej oferty z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i innych kryteriów oceny ofert *(jeżeli były),* Zamawiający spośród tych ofert wybiera ofertę, która otrzymała najwyższą ocenę w kryterium o najwyższej wadze (art. 248 ust. 1 ustawy PZP).
7. Jeżeli oferty otrzymały taką samą ocenę w kryterium o najwyższej wadze, zamawiający wybiera ofertę z najniższą ceną lub najniższym kosztem (art. 248 ust. 2 ustawy PZP).
8. Jeżeli nie można dokonać wyboru oferty w sposób o którym mowa w ust. 14, Zamawiający wzywa Wykonawców, którzy złożyli te oferty do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych zawierających nową cenę lub koszt (art. 248 ust. 3 ustawy PZP).
9. Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, w zakresie dotyczącym wewnątrz wspólnotowego nabycia towarów, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Centrum e-Zdrowia
ul. Stanisława Dubois 5A
00-184 Warszawa
tel.: +48 22 597-09-27
fax: +48 22 597-09-37
biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl
NIP: 5251575309
REGON: 001377706

Fundusze Europejskie | Rzeczpospolita Polska | Dofinansowane przez Unię Europejską | Ministerstwo Zdrowia

10. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej.

XVIII. Informacje o formalnościach, jakie powinny być dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

1. Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty. W przypadku gdy w niniejszym postępowaniu zostanie złożona tylko jedna oferta Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przez upływem terminu wskazanego w zdaniu pierwszym.
2. Osoby reprezentujące Wykonawcę przy podpisywaniu umowy powinny posiadać dokumenty potwierdzające ich umocowanie do podpisania umowy, o ile umocowanie to nie będzie wynikać z dokumentów załączonych do oferty. Jednocześnie, Zamawiający dopuszcza możliwość podpisania umowy drogą elektroniczną w formie dokumentu elektronicznego podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
3. W przypadku wyboru oferty złożonej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia **Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy** przedstawienia kopii umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.
4. Zamawiający podpisuje umowę kwalifikowanym podpisem elektronicznym i przesyła do Wykonawcy w formie elektronicznej za pośrednictwem poczty elektronicznej, na adres e-mail wskazany w ofercie. Wykonawca po podpisaniu jej przez osobę występującą w jego imieniu przesyła podpisaną umowę za pośrednictwem ePUAP lub za pośrednictwem poczty elektronicznej na skrzynkę CeZ (kancelaria@cez.gov.pl)
5. Postanowienia ustalone w projektowanych postanowieniach umowy nie podlegają negocjacjom.
6. W przypadku, gdy Wykonawca, którego oferta została wybrana, jako najkorzystniejsza, uchyla się od zawarcia umowy Zamawiający może dokonać ponownego badania i oceny ofert spośród pozostałych w postępowaniu Wykonawców lub unieważnić postępowanie.

XIX. Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

XX. Projektowane postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostaną wprowadzone do treści umowy.

1. Projektowane postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego stanowią **Załącznik nr 2 do SWZ**.
2. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany zawartej umowy w stosunku do treści wybranej oferty w zakresie uregulowanym w art. 454-455 PZP oraz wskazanym w projektowanych postanowieniach umowy w sprawie zamówienia publicznego, stanowiącym **Załącznik nr 2 do SWZ.**
3. Zmiana umowy dla swej ważności, pod rygorem nieważności, wymaga zachowania formy pisemnej.

XXI. Pouczenie o środkach ochrony prawnej.

Centrum e-Zdrowia
ul. Stanisława Dubois 5A
00-184 Warszawa
tel.: +48 22 597-09-27
fax: +48 22 597-09-37
biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl
NIP: 5251575309
REGON: 001377706

Fundusze Europejskie | Rzeczpospolita Polska | Dofinansowane przez Unię Europejską | Ministerstwo Zdrowia

1. Każdemu Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy PZP przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w Dziale IX, Rozdział 2 ustawy PZP.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia oraz dokumentów zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 469 pkt 15 ustawy PZP.

XXII. Informacje o przetwarzaniu danych osobowych:

W zakresie danych osobowych w związku z przetwarzaniem danych zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego.

Centrum e-Zdrowia z siedzibą w Warszawie przy ul. Stanisława Dubois 5A, 00-184 Warszawa (dalej: „Centrum") przetwarza dane zawarte w ofertach albo wnioskach o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, znajdujące się w publicznie dostępnych rejestrach (Krajowy Rejestr Sądowy, Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej RP, Krajowy Rejestr Karny) w celu prowadzenia postępowań w sprawie zamówienia publicznego na postawie przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 2019, z późn. zm.). Wśród tych informacji mogą pojawić się dane, które na gruncie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej 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 (dalej: „Ogólne Rozporządzenie" lub „RODO"), mają charakter danych osobowych.

W świetle powyższego Centrum informuje, że:

1) Administratorem danych osobowych (dalej: „Administrator") jest **Centrum e-Zdrowia** z siedzibą w Warszawie przy ul. Stanisława Dubois 5A,
00-184 Warszawa, REGON: 001377706, NIP: 5251575309, skrytka ePUAP: /csiozgovpl/SkrytkaESP, email: biuro@cez.gov.pl
2) W sprawach związanych z Pani/Pana danymi proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, kontakt pisemny za pomocą poczty tradycyjnej na adres: IOD Centrum e-Zdrowia, 00-184 Warszawa, ul. Stanisława Dubois 5A; e-mail: iod@cez.gov.pl
3) Dane osobowe zawarte w ofertach są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze. Celem przetwarzania danych osobowych jest prowadzenie w imieniu własnym zamówień publicznych. Przetwarzanie danych osobowych na potrzeby ww. postępowań mieści się w zakresie działalności statutowej Centrum. Przetwarzanie tych danych jest niezbędne, aby Centrum mogło prawidłowo wypełniać nałożone na nie obowiązki.
4) Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą upoważnieni pracownicy Centrum.
5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres:
   a) 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego,
   b) jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata - przez cały czas trwania umowy.

Centrum e-Zdrowia
ul. Stanisława Dubois 5A
00-184 Warszawa
tel.: +48 22 597-09-27
fax: +48 22 597-09-37
biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl
NIP: 5251575309
REGON: 001377706

Fundusze Europejskie | Rzeczpospolita Polska | Dofinansowane przez Unię Europejską | Ministerstwo Zdrowia

6) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
7) Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
8) Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie niemożliwość oceny ofert i zawarcia umowy.
9) Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu.
10) Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
11) Centrum dokłada wszelkich starań, aby zapewnić wszelkie środki fizycznej, technicznej i organizacyjnej ochrony danych osobowych przed ich przypadkowym czy umyślnym zniszczeniem, przypadkową utratą, zmianą, nieuprawnionym ujawnieniem, wykorzystaniem czy dostępem, zgodnie ze wszystkimi obowiązującymi przepisami.

W zakresie MZ

1. Ochrona danych osobowych - 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 oraz Dz. Urz. UE L 127 z 23.05.2018, str. 2 oraz Dz. Urz. UE L 74 z 4.03.2021, str. 35), dalej „RODO", informuję:

1) Wykonawcę będącego osobą fizyczną,
2) Wykonawcę będącego osobą fizyczną, prowadzącą jednoosobową działalność gospodarczą,
3) pełnomocnika Wykonawcy będącego osobą fizyczną (np. dane osobowe zamieszczone w pełnomocnictwie),
4) członka organu zarządzającego Wykonawcy, będącego osobą fizyczną (np. dane osobowe zamieszczone w informacji z KRK),
5) osobę fizyczną skierowaną do przygotowania i przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub do kontaktów sprawie realizacji zamówienia, że:
   a) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Minister Zdrowia, Ministerstwo Zdrowia, ul. Miodowa 15, 00-952 Warszawa;
   b) z administratorem można kontaktować się listownie, za pomocą e-mail: kancelaria@mz.gov.pl lub za pośrednictwem platformy e-PUAP (adres skrytki): /8tk37sxx6h/SkrytkaESP
   c) administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych poprzez e-mail: iod@mz.gov.pl, za pośrednictwem platformy e-PUAP lub listownie na adres siedziby;

Centrum e-Zdrowia
ul. Stanisława Dubois 5A
00-184 Warszawa
tel.: +48 22 597-09-27
fax: +48 22 597-09-37
biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl
NIP: 5251575309
REGON: 001377706

Fundusze Europejskie | Rzeczpospolita Polska | Dofinansowane przez Unię Europejską | Ministerstwo Zdrowia

d) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu wypełnienia obowiązku prawnego wynikającego z przepisów Ustawy PZP dotyczących postępowania o udzielenie zamówienia publicznego;

e) odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz art. 74 Ustawy PZP;

f) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane zgodnie z art. 78 ust. 1 Ustawy PZP, przez okres 4 lat licząc od końca roku kalendarzowego, w którym zakończono postępowanie o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata licząc od końca roku kalendarzowego, w którym zakończono postępowanie o udzielenie zamówienia, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;

g) nie przysługuje Pani/Panu:

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

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

iii. 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;

h) w przypadku uznania, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy prawa, posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (na adres: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa);

i) Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu;

j) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże jest niezbędne do przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

2. Tajemnica przedsiębiorstwa.

1) Zamawiający nie ujawnia informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2026 r. poz. 85), jeżeli Wykonawca, wraz z przekazaniem takich informacji, zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

2) Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 222 ust. 5 Ustawy PZP, o:

a) nazwach albo imionach i nazwiskach oraz siedzibach lub miejscach prowadzonej działalności gospodarczej albo miejscach zamieszkania Wykonawców, których oferty zostały otwarte;

b) cenach lub kosztach zawartych w ofertach.

3) Zastrzeżenie informacji może dotyczyć nie tylko oferty, ale i innych dokumentów czy informacji składanych przez Wykonawcę w postępowaniu. Dla skuteczności dokonanego zastrzeżenia należy wypełnić następujące warunki:

a) informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w całości lub części danego dokumentu powinny być złożone w oddzielnej części oferty (przykładowo w odrębnym pliku, dokumencie elektronicznym) i jednoznacznie oznaczone w nazwie pliku,

Centrum e-Zdrowia
ul. Stanisława Dubois 5A
00-184 Warszawa
tel.: +48 22 597-09-27
fax: +48 22 597-09-37
biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl
NIP: 5251575309
REGON: 001377706

Fundusze Europejskie | Rzeczpospolita Polska | Dofinansowane przez Unię Europejską | Ministerstwo Zdrowia

dokumencie czy jego fragmencie. Przykładowo: w nazwie pliku oznaczenie: TP, tajemnica. W razie jednoczesnego wystąpienia w danym dokumencie lub oświadczeniu treści o charakterze jawnym i niejawnym, należy podzielić ten plik na dwa pliki i każdy z nich odpowiednio oznaczyć. Odpowiednie oznaczenie zastrzeżonej treści oferty spoczywa na Wykonawcy.

b) Wykonawca ma obowiązek równocześnie z dokonanym zastrzeżeniem wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnice przedsiębiorstwa. Wymagania w tym względzie normuje definicja tajemnicy przedsiębiorstwa, zawarta w ustawie o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Jawną część uzasadnienia zastrzeżenia tajemnicy przedsiębiorstwa należy złożyć w odrębnym pliku.

c) W przypadku kiedy Wykonawca otrzyma od Zamawiającego wezwanie do złożenia wyjaśnień, a złożone przez niego wyjaśnienia, oświadczenia lub dowody stanowić będą tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, Wykonawcy będzie przysługiwało prawo zastrzeżenia ich jako tajemnica przedsiębiorstwa. Przedmiotowe zastrzeżenie Zamawiający uzna za skuteczne wyłącznie w sytuacji, kiedy Wykonawca oprócz samego zastrzeżenia, jednocześnie wykaże, iż dane informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

Centrum e-Zdrowia
ul. Stanisława Dubois 5A
00-184 Warszawa
tel.: +48 22 597-09-27
fax: +48 22 597-09-37
biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl
NIP: 5251575309
REGON: 001377706

Fundusze Europejskie
Rzeczpospolita Polska
Dofinansowane przez Unię Europejską
Ministerstwo Zdrowia

Załącznik nr 1 do SWZ

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Załącznik nr 1 do Umowy nr CeZ/…..

274572

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest **zapewnienie usługi Systemu Centralnego Wydruku** dla Centrum e-Zdrowia oraz Ministerstwa Zdrowia.

Centrum e-Zdrowia oraz Ministerstwo Zdrowia nazywani będą dalej „Zamawiający" lub „Zamawiającymi".

I. Przedmiot zamówienia oraz termin realizacji

1. W ramach Systemu Centralnego Wydruku (zwanego dalej „Systemem") Wykonawca zapewni:
   1) instalację Systemu, konfigurację, uruchomienie i obsługę techniczną Systemu w 4 lokalizacjach:
      a. ul. Stanisława Dubois 5A, 00-184 Warszawa (Centrum e-Zdrowia);
      b. ul. Miodowa 15, 00-952 Warszawa (Ministerstwo Zdrowia);
      c. ul. Długa 38/40, 00-238 Warszawa (Ministerstwo Zdrowia);
      d. ul. ks. J. Poniatowskiego 1, 03-901 Warszawa (PGE Narodowy – Ministerstwo Zdrowia);
   2) udostępnienie urządzeń opisanych w pkt VII OPZ;
   3) przeprowadzenie instruktażu zgodnego z pkt VI OPZ;
   4) obsługę serwisową urządzeń podłączonych do Systemu zgodną z IV OPZ.
2. Zamawiający może zlecić Wykonawcy realizację zamówienia opcjonalnego obejmującego:
   1) udostępnienie i podłączenie do Systemu dodatkowych urządzeń wielofunkcyjnych o parametrach wskazanych w pkt VII OPZ w liczbie nie większej niż 3 sztuk;
   2) zwiększenie woluminu wydruków w łącznej kwocie stanowiącej 20% wartości wynagrodzenia z tytułu wydruków (zgodnie z ofertą).
3. Termin uruchomienia usługi: zostanie wskazany przez Zamawiającego, przy czym nie wcześniej niż 10 dni roboczych od dnia zawarcia Umowy i nie później niż 20 dni roboczych od dnia zawarcia Umowy Zamawiający wymaga przeprowadzenia instalacji i testów Systemu przed produkcyjnym uruchomieniem usługi.
4. Dzień roboczy: od poniedziałku do piątku, w godzinach roboczych od 8.00 do 16.00 lub dodatkowe dni będące dniami roboczymi u Zamawiających.
5. Czas obowiązywania umowy:
   - 36 miesięcy od dnia zawarcia umowy lub do osiągnięcia limitu wynagrodzenia wskazanego w umowie (dla zamówienia podstawowego, a w przypadku uruchomienia prawa opcji – dla łącznego wynagrodzenia za realizację zamówienia podstawowego i w ramach prawa opcji) – w zależności od tego, które z ww. zdarzeń nastąpi wcześniej.

Centrum e-Zdrowia
ul. Stanisława Dubois 5A
00-184 Warszawa
tel.: +48 22 597-09-27
fax: +48 22 597-09-37
biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl
NIP: 5251575309
REGON: 001377706

Fundusze Europejskie | Rzeczpospolita Polska | Dofinansowane przez Unię Europejską | Ministerstwo Zdrowia

II. II.Wymagania Systemu Centralnego Wydruku:

1. Udostępnienie licencji na oprogramowanie Systemu Centralnego Wydruku wraz z aktualizacjami przez cały okres obowiązywania Umowy, zapewniającego współpracę z urządzeniami udostępnionymi przez Wykonawcę.
2. Możliwość odbioru wydruku przez pracownika Zamawiającego na każdym urządzeniu skonfigurowanym do obsługi funkcji wydruku podążającego, również pomiędzy lokalizacjami.
3. System musi zliczać liczbę fizycznie wydrukowanych stron, a nie liczby zadane przez użytkownika.
4. System musi umożliwiać włączenie lub wyłączenie funkcji: Domyślnego wydruku monochromatycznego. Zamawiający dopuszcza również rozwiązanie polegające na zaznaczeniu domyślnego wydruku monochromatycznego w sterowniku, ewentualnie utworzenia dwóch kolejek, osobno dla wydruku monochromatycznego i osobno dla kolorowego, przy czym kolejka dla wydruku monochromatycznego będzie ustawiona jako kolejka domyślna pod warunkiem, że do kolejki wydruków kolorowych będzie można przypisać grupy użytkowników z odpowiednimi limitami. W przypadku zastosowania rozwiązania polegającego na zastosowaniu domyślnego wydruku monochromatycznego w sterowniku, konieczna jest opcja wydruku kolorowego zgodnego z limitami, o których mowa w punkt 5.
5. System musi posiadać funkcję nadawania limitów w podziale na wydruki kolorowe i monochromatyczne dla pojedynczych użytkowników i grup użytkowników. System musi posiadać funkcje okresowej zmiany limitów.
6. Możliwość drukowania dokumentów podczas przesyłania bieżącego zadania do urządzenia wielofunkcyjnego (buforowanie w tle).
7. System powinien udostępniać interfejs, co najmniej w języku polskim.
8. System powinien posiadać opcję delegacji wydruków tj. wydruk wysłany do urządzenia wielofunkcyjnego przez jednego użytkownika może być odbierany przez wskazaną osobę (innego użytkownika), która dokona autoryzacji w systemie.
9. System musi posiadać funkcję generowania raportów zarówno w formacie graficznym jak i tekstowym, w formatach CSV i PDF zgodnych z II pkt 11.
10. Raporty muszą być generowane na życzenie oraz cyklicznie w zdefiniowanych interwałach czasowych. System musi umożliwiać nadawanie uprawnień do funkcji generowania raportów.
11. System musi posiadać funkcję generowania raportów realizowaną poprzez wykorzystanie wbudowanych, gotowych szablonów raportów oraz umożliwiać parametryzację raportów między innymi:
    a) z podziałem na: działy i/lub departamenty, urządzenia, projekty, użytkowników,
    b) z podziałem na rodzaj usługi: drukowanie monochromatyczne/kolorowe, kopiowanie monochromatyczne/kolorowe, skanowanie,
    c) na zadany okres: dzień, miesiąc, rok,
    d) możliwość ustawienia spersonalizowanych okresów generowania raportów,
    e) możliwość raportowania kosztów,
    f) tytuł/nazwa drukowanego dokumentu.

Centrum e-Zdrowia
ul. Stanisława Dubois 5A
00-184 Warszawa
tel.: +48 22 597-09-27
fax: +48 22 597-09-37
biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl
NIP: 5251575309
REGON: 001377706

Fundusze Europejskie | Rzeczpospolita Polska | Dofinansowane przez Unię Europejską | Ministerstwo Zdrowia

12. System musi posiadać autoryzację użytkowników do drukarek za pomocą: PIN i karty z technologią NFC.
13. System musi posiadać funkcję automatycznego generowania numerów PIN dla nowych użytkowników i wysyłanie ich mailem bez angażowania pracowników IT, a także funkcję rejestracji kart z technologią NFC przez użytkowników bezpośrednio z panelu urządzenia z wyjątkiem pierwszego logowania.
14. PIN musi być zapisywany w panelu administracyjnym Systemu. Dopuszczalna też jest opcja zmiany PINu z poziomu panelu administracyjnego Systemu przez logowanie domenowe za pomocą SSO (Kerberos lub NTLM) automatycznie. Złożoność kodu PIN powinna być zdefiniowana przez Zamawiającego lub posiadać możliwość ustawienia z poziomu administracyjnego Systemu.
15. Pierwsze logowanie użytkownika powinno odbyć się za pomocą kodu PIN. Po zalogowaniu na urządzeniu użytkownik może przypisać kartę do swojego konta.
16. System musi posiadać możliwość tworzenia grup użytkowników.
17. System musi posiadać funkcje monitorowania statusu urządzeń oraz konfiguracji alertów dotyczących materiałów eksploatacyjnych. System musi umożliwiać ustawianie procentowego poziomu zużycia materiałów eksploatacyjnych (np. tonerów), przy którym zostanie wygenerowany alert. Zamawiający również dopuszcza, aby funkcje monitorowania statusu urządzeń oraz konfiguracji alertów dotyczących materiałów eksploatacyjnych były realizowane w ustawieniach serwisowych urządzenia wielofunkcyjnego podczas instalacji.
18. System musi posiadać funkcję wymuszania dupleksu.
19. System musi posiadać funkcję zarządzania skanowaniem, po autoryzacji użytkownika na urządzeniu, w tym wysyłanie dokumentów na adres e-mail przypisany do użytkownika lub folder domowy użytkownika jako miejsce docelowe dla zeskanowanych dokumentów.
20. System musi posiadać możliwość zarządzania pracami bezpośrednio na panelu urządzenia. Wybór pracy do wydruku, kasowanie prac, zmiana parametrów pracy: wybór liczby kopii, simplex/duplex, kolor/monochromatyczny.
21. System musi posiadać interfejs webowy administratora, użytkownika uwzględniając logowanie SSO oraz interfejs terminala zainstalowanego na urządzeniu w języku polskim. Korzystanie z interfejsu webowego nie może wymagać instalowania dodatkowych wtyczek np. flash, activex oraz powinien być kompatybilny z przeglądarką Microsoft Edge.
22. System musi bazować na platformie serwerowej która zawiera
    a. Dwa środowiska produkcyjne niezależne od siebie, zainstalowane we wskazanym przez Zamawiającego miejscu
    b. Uruchomiony na systemie operacyjnym Windows Serwer 2025 (lub nowszym) lub Red Hat Enterprise Linux 10 (lub nowszy). Licencje serwerowe będą zapewnione przez Zamawiającego. W przypadku innych systemów operacyjnych, licencje zapewnia Wykonawca.
    c. Zamawiający na całość Systemu zapewni zasoby sprzętowe w wielkości do 100 GB pamięci operacyjnej RAM, 50 wirtualnych rdzeni vCPU oraz przestrzeń dyskową.

Centrum e-Zdrowia
ul. Stanisława Dubois 5A
00-184 Warszawa
tel.: +48 22 597-09-27
fax: +48 22 597-09-37
biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl
NIP: 5251575309
REGON: 001377706

Fundusze Europejskie
Rzeczpospolita Polska
Dofinansowane przez Unię Europejską
Ministerstwo Zdrowia

23. System musi posiadać bazę danych, koszty systemu bazodanowego muszą być wliczone w całość zamówienia.
24. System musi pozwalać administratorowi na tworzenie poprzez interfejs webowy profili skanowania, które będą widoczne na panelu urządzenia.
25. W ramach profili skanowania administrator musi mieć możliwość ustawienia następujących parametrów, które będą określały proces przetworzenia dokumentów podczas skanowania: rozdzielczość, kolor, format, simplex/duplex, rozmiar oryginału, orientacja oryginału. Zamawiający dopuszcza rozwiązanie, w którym ustawienia rozmiaru oryginału i orientacji oryginału są kontrolowane przez urządzenia wielofunkcyjne i nie ma możliwości ręcznej zmiany.
26. Poczta elektroniczna z załączonym skanowanym dokumentem musi być wysyłana z adresem nadawcy/właściciela.
27. Użytkownik powinien mieć możliwość wyboru sposobu wysyłania dokumentu oraz wybrać, czy dokument ma być wysyłany na maila czy do katalogu użytkownika. Zamawiający dopuszcza rozwiązanie, w którym użytkownik będzie miał listę szablonów skanowania, bez wskazanego szablonu domyślnego.
28. System musi zapewnić obsługę dwóch domen w odseparowanej strukturze, dlatego Zamawiający wymaga osobną instalację Systemu dla Centrum e-Zdrowia i Ministerstwa Zdrowia.
29. System musi pozwalać na generowanie i uwalnianie wydruków z kolejek wielu użytkownikom z jednej stacji roboczej i musi jednoznacznie identyfikować wydruki użytkowników w unikalny sposób.
30. System musi umożliwiać zmianę nazwy obsługiwanych domen bez konieczności ponoszenia dodatkowych kosztów przez Zamawiającego, bez dodatkowej ingerencji użytkownika.
31. System musi posiadać funkcję pozwalającą na określenie maksymalnego rozmiaru skanowanego pliku przesyłanego na skrzynkę e-mail. W przypadku większego rozmiaru pliku niż określony, użytkownik ma możliwość wyboru przesłania na swój adres e-mail linku bezpiecznego do pobrania dokumentu.
32. System musi umożliwiać administratorowi aktualizację danych zawartych w Systemie np. adres skrzynki e-mail.
33. System musi umożliwiać administratorowi usunięcie informacji o użytkowniku, jego aktywności w Systemie i przetwarzanych pracach (zgodnie z wymaganiami RODO w zakresie prawa użytkownika do bycia zapomnianym). Usunięcie danych (anonimizacja) dotyczy zarówno użytkowników aktywnych jak i dezaktywowanych.
34. System musi jednocześnie obsługiwać minimalnie 1200 użytkowników w 4 lokalizacjach.
35. System musi umożliwiać administratorowi przeglądanie historii wydruków każdego użytkownika m.in. co do ilości wydruków i rodzaju dokumentów.
36. System musi być kompatybilny oraz w sposób niezakłócany współpracować z oprogramowaniem Windows 11 Professional / Enterprise (lub nowszym), MacOS 26 (lub nowszy), Microsoft Exchange.

Centrum e-Zdrowia
ul. Stanisława Dubois 5A
00-184 Warszawa
tel.: +48 22 597-09-27
fax: +48 22 597-09-37
biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl
NIP: 5251575309
REGON: 001377706

Fundusze Europejskie
Rzeczpospolita Polska
Dofinansowane przez Unię Europejską
Ministerstwo Zdrowia

III. Wymagania bezpieczeństwa dotyczące Systemu Centralnego Wydruku

1. Niedopuszczalne są „ukryte” interfejsy administracyjne bez uwierzytelniania, konta serwisowe bez rotacji haseł i interfejsy bez logowania działań.
2. Rejestrowanie i audyt
    1) System musi rejestrować wszystkie operacje administracyjne i użytkowe (wydruki, skany, logowania, zmiany konfiguracji).
    2) Logi muszą być przechowywane minimum 12 miesięcy i zabezpieczone przed modyfikacją.
    3) Wykonawca ma obowiązek udostępnienia raportów audytowych na żądanie Zamawiającego lub w ramach kontroli bezpieczeństwa.
3. Bezpieczeństwo aktualizacji i utrzymania
    1) Wykonawca zobowiązany jest do bieżącego monitorowania zagrożeń bezpieczeństwa i niezwłocznego powiadomienia Zamawiającego oraz do wspólnego wdrażania poprawek.
    2) System nie może wysyłać danych do Producenta lub Wykonawcy.
    3) Wykonawca jest zobowiązany do wsparcia technicznego w ramach aktualizacji Systemu, które będą wykonywane w dni robocze przedziale czasowym 18:00-22:00.
4. Wykonawca musi prowadzić proces zarządzania podatnościami systemu i jego komponentów: monitorować biuletyny producentów, CVE, CERT oraz:
    1) klasyfikować podatności,
    2) usuwać je poprzez aktualizacje w uzgodnionym z Zamawiającym czasie (np. krytyczne w ciągu 30 dni).
5. Aktualizacje Systemu (aplikacja, baza i inne komponenty) muszą:
    1) być podpisane cyfrowo,
    2) mieć plan wdrożenia i rollbacku.

IV. Wymagania odnośnie usługi serwisowej.

1. Usługą serwisową objęte będą wszystkie urządzenia Systemu Wydruku Centralnego udostępnione przez Wykonawcę.
2. Usługa będzie świadczona w siedzibie Zamawiających wymienionych w I pkt 1 ppkt 1)
3. Zamawiający wymaga dostępu do systemu zgłoszeniowego Wykonawcy w trybie online.
4. Do usługi serwisowej zalicza się wszelkie niezbędne prace związane z utrzymaniem wszystkich urządzeń Systemu w ciągłej dostępności (przeglądy, konserwacje, dostawę i wymianę materiałów eksploatacyjnych: tonery/tusze, bębny, fusery, pasy transferowe, pojemniki na zużyty toner itp. oraz materiałów naturalnie zużywających się, a nie będących materiałami eksploatacyjnymi), a ponadto aktualizacje oprogramowania, usługi konsultacji obejmujące wyjaśnienia dotyczące Systemu, w tym konfigurację, podłączanie nowych urządzeń, rozwiązywanie problemów oraz pomoc techniczną.
5. Przedmiot zamówienia nie obejmuje dostawy papieru.
6. Zamawiający wymaga, aby dostępność każdego urządzenia wynosiła minimum 90% liczby godzin roboczych w ciągu roku, z zastrzeżeniem, że na każdy miesiąc przypada 1/12 wymiaru godzin roboczych w ciągu roku. Ponadto jednocześnie maksymalnie 3 urządzenia mogą być niedostępne.
7. Zamawiający przez dostępność rozumie:
    1) możliwość pełnego wykorzystania funkcjonalności Systemu w czasie wskazanym w IV pkt 6

Centrum e-Zdrowia
ul. Stanisława Dubois 5A
00-184 Warszawa
tel.: +48 22 597-09-27
fax: +48 22 597-09-37
biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl
NIP: 5251575309
REGON: 001377706

Fundusze Europejskie | Rzeczpospolita Polska | Dofinansowane przez Unię Europejską | Ministerstwo Zdrowia

2) pełnego wykorzystania urządzeń w czasie wskazanym w IV pkt 6 (w tym dostępność materiałów eksploatacyjnych dostarczanych przez Wykonawcę)

8. Zamawiający wymaga, aby zużyte materiały eksploatacyjne inne niż tonery/tusze były odbierane od Zamawiającego bezpośrednio przez Wykonawcę w dniu ich wymiany przez Wykonawcę.
9. W przypadku braku możliwości skutecznej naprawy w czasie wskazanym w IV pkt 6, Wykonawca w ww. czasie na swój koszt dostarczy urządzenie zastępcze o parametrach nie gorszych niż urządzenie, które uległo awarii. Urządzenie zastępcze zostanie dostarczone i uruchomione w miejscu urządzenia, które uległo awarii w ciągu czasu wskazanego w Formularzu ofertowym (nie dłuższego niż 5 Dni Roboczych), liczonym od wysłania zgłoszenia. Czas ten rozumiany jest jako czas od momentu zgłoszenia Awarii do momentu podłączenia urządzenia zastępczego do Systemu Centralnego Wydruku.
10. Naprawa urządzeń wielofunkcyjnych musi zostać przeprowadzona w siedzibie Zamawiających, a jeżeli jest to niemożliwe to dysk z urządzenia, które uległo awarii musi pozostać w siedzibie Zamawiających. Również po zakończeniu trwania umowy dyski urządzeń pozostaną u Zamawiających.
11. W przypadku awarii dysku twardego dysk zostaje w siedzibie Zamawiających, bez względu na to czy urządzenie jest na gwarancji czy nie.
12. Zamawiający wymaga, aby dostarczone materiały eksploatacyjne były dedykowane dla danego rodzaju urządzenia, w którym będą zastosowane.
13. Zamawiający wymaga, żeby wszelkie materiały eksploatacyjne i części, z wyłączeniem papieru i tonerów/tusze, były wymieniane przez pracowników Wykonawcy.
14. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca posiadał certyfikat ISO 9001:2015 na świadczenie usług serwisowych sprzętu drukującego.

V. Wymagania bezpieczeństwa dotyczące usługi serwisowej

1. Bezpieczeństwo przetwarzania danych

1) Wszelkie czynności serwisowe muszą być wykonywane w sposób gwarantujący ochronę danych osobowych i informacji niejawnych ministerialnych.
2) Pracownicy serwisu muszą posiadać aktualne oświadczenia o zachowaniu poufności.

2. Bezpieczeństwo operacji serwisowych

1) Zabrania się wynoszenia lub kopiowania jakichkolwiek nośników danych z urządzeń poza teren Zamawiającego.
2) W przypadku wymiany dysku lub modułu pamięci, nośnik pozostaje fizycznie u Zamawiającego.
3) Serwis zdalny może być świadczony wyłącznie stacjonarnie lub wspólnie z administratorami Zamawiającego przez sesję MS Teams

3. Zarządzanie incydentami

1) Wykonawca musi prowadzić rejestr incydentów bezpieczeństwa i raportować je Zamawiającemu niezwłocznie (nie później niż 4 godziny od wykrycia).
2) Incydenty mogące mieć charakter naruszenia ochrony danych osobowych muszą być analizowane pod kątem zgłoszenia do UODO.

Centrum e-Zdrowia
ul. Stanisława Dubois 5A
00-184 Warszawa
tel.: +48 22 597-09-27
fax: +48 22 597-09-37
biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl
NIP: 5251575309
REGON: 001377706

Fundusze Europejskie | Rzeczpospolita Polska | Dofinansowane przez Unię Europejską | Ministerstwo Zdrowia

4. **Utrzymanie ciągłości działania (SLA)**
    1) Dostępność systemu i urządzeń jest określona w IV pkt 6
    2) W przypadku awarii urządzenia serwis musi zapewnić sprzęt zastępczy nie później niż w ciągu 5 dni roboczych.
5. **Bezpieczne postępowanie z materiałami eksploatacyjnymi**
    1) Zużyte materiały (tonery, fusery, pojemniki) muszą być odbierane w sposób uniemożliwiający dostęp do danych bez naruszania plomb zabezpieczających dostęp do wnętrza urządzenia.
    2) Niedopuszczalne jest przekazywanie zużytych elementów podmiotom trzecim bez utylizacji zgodnej z RODO i zasadami gospodarki odpadami niebezpiecznymi.
6. **Zarządzanie personelem serwisowym**
    1) Dostęp do lokalizacji Zamawiającego i jego systemów mogą mieć wyłącznie imiennie wskazani pracownicy Wykonawcy, przeszkoleni z zakresu bezpieczeństwa informacji.
    2) Wykonawca prowadzi rejestr osób upoważnionych do wykonywania czynności na rzecz Zamawiającego.

VI. Zasady prowadzenia instruktażu.

1. Instruktaż podstawowy dla użytkowników
    1) Przeprowadzenie przez Wykonawcę instruktażu z obsługi urządzeń wielofunkcyjnych oraz obsługi Systemu Wydruku Centralnego w siedzibie Zamawiających.
    2) Instruktaż, o którym mowa w pkt 1, ma być przeprowadzony dla grupy użytkowników Zamawiających w łącznym wymiarze 4 godzin (przy czym urządzenia wielofunkcyjne dla których ma być przeprowadzony instruktaż zostaną wskazane przez Zamawiających w każdej z lokalizacji Zamawiających) po uruchomieniu usługi.
    3) Terminy instruktażu stanowiskowego zostaną ustalone z Wykonawcą, przy czym instruktaże w poszczególnych lokalizacjach odbędą się w różnych terminach.
    4) Zamawiający zastrzega sobie prawo do zamówienia dodatkowego instruktażu stanowiskowego w wymiarze maksymalnie 2 godzin w każdym miesiącu świadczenia usług bez ponoszenia dodatkowych kosztów.
2. Instruktaż zaawansowany z obsługi urządzeń oraz Systemu Centralnego Wydruku dla Administratorów:
    1) Instruktaż odbędzie się w terminie uzgodnionym z Wykonawcą w siedzibie Zamawiających przed zgłoszeniem przez Wykonawcę gotowości do wykonania odbioru Systemu Centralnego Wydruku.
    2) Instruktaż będzie miał wymiar nie krótszy niż 8 godzin zegarowych.
    3) Wymagane elementy instruktażu:
    a) administrowanie Systemem Centralnego Wydruku - m.in. aktualizacje Systemu, zarządzanie panelem administracyjnym
    b) diagnostyka i monitoring Systemu,
    c) zdalna konfiguracja Systemu,
    d) system kontroli kosztów,

Centrum e-Zdrowia
ul. Stanisława Dubois 5A
00-184 Warszawa
tel.: +48 22 597-09-27
fax: +48 22 597-09-37
biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl
NIP: 5251575309
REGON: 001377706

Fundusze Europejskie
Rzeczpospolita Polska
Dofinansowane przez Unię Europejską
Ministerstwo Zdrowia

e) rozwiazywanie typowych problemów z urządzeniami wielofunkcyjnymi oraz Systemem Centralnego Wydruku,

f) proces dodawania nowych użytkowników i urządzeń drukujących,

4) Instruktaż dla min. 6 pracowników Zamawiającego (administratorów) w zakresie administrowania urządzeniami i oprogramowaniem zostanie przeprowadzony w siedzibie Zamawiającego w terminie wskazanym w pkt 1).

VII. Specyfikacja urządzeń wielofunkcyjnych udostępnionych przez Wykonawcę umowy

1. Kolorowe urządzenia wielofunkcyjne A3 typ A w ilości 18 szt. (w tym dla CeZ – 1 szt., dla MZ – 16 szt., w ramach opcji – 1 szt.) fabrycznie nowe
2. Kolorowe urządzenia wielofunkcyjne A4 typ B w ilości 11 szt. (w tym dla CeZ – 4 szt, dla MZ – 5 szt., w ramach opcji – 2 szt.) fabrycznie nowe
3. Specyfikacja urządzeń typu A

Parametr	**Wymagania**
format druku	A3
Szybkość druku w czerni i kolorze (minimalnie)	30 str/min
Rozdzielczość druku	1200x1200
Pojemność podajników papieru (minimalnie)	2 szuflady o łącznej pojemności co najmniej 1000 arkuszy, podajnik boczny oraz zamykana drzwiczkami szafka na kółkach stanowiąca podstawę drukarki
Obsługiwana gramatura papieru	70-190 g/m^2
Języki opisu strony (minimalnie)	PCL 6, Postscript Zamawiający dopuszcza emulację języka opisu strony PCL 6 i Postscript
Pamięć urządzenia (minimalnie)	4 GB
Procesor	Minimum 1,6 GHz
Złącza (minimalnie)	USB, Ethernet 100/1000 z obsługą 802.1x, czytnik obsługujący karty zamawiającego
Podajnik dokumentów (minimalnie)	Automatyczny, automatyczny duplex, jednoprzebiegowy
Docelowe miejsca skanowania (minimalnie)	e-mail, folder na dysku, FTP
Format skanowanych plików (minimalnie)	TIFF, PDF, JPEG
Wyświetlacz	LCD: kolorowy, dotykowy, minimum 10 ", w języku polskim
Materiał drukujący czarny	Wydajność co najmniej 20000 wydruków
Materiał drukujący kolorowy	Wydajność co najmniej 15000 wydruków
Bęben czarny	Wydajność co najmniej 92 000 wydruków lub brak bębna

Centrum e-Zdrowia
ul. Stanisława Dubois 5A
00-184 Warszawa
tel.: +48 22 597-09-27
fax: +48 22 597-09-37
biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl
NIP: 5251575309
REGON: 001377706

Fundusze Europejskie | Rzeczpospolita Polska | Dofinansowane przez Unię Europejską | Ministerstwo Zdrowia

Bębny kolorowe	Wydajność co najmniej 82 000 wydruków lub brak bębna
Czytnik kart	Urządzenie wyposażone we wbudowany czytnik kart zbliżeniowych

4. Specyfikacja urządzeń typu B

Parametr	**Wymagania**
format druku	A4
Szybkość druku w czerni i kolorze (minimalnie)	35 str/min
Rozdzielczość druku	600x600
Pojemność podajników papieru (minimalnie)	2 szuflady o łącznej pojemności co najmniej 1000 arkuszy, podajnik boczny oraz zamykana drzwiczkami szafka na kółkach stanowiąca podstawę drukarki
Obsługiwana gramatura papieru	70-190 g/m^2
Języki opisu strony (minimalnie)	PCL 6, Postscript Zamawiający dopuszcza emulację języka opisu strony PCL 6 i Postscript
Pamięć urządzenia (minimalnie)	4 GB
Procesor	Minimum 1,2 GHz
Złącza (minimalnie)	USB, Ethernet 100/1000 z obsługą 802.1x, czytnik obsługujący karty zamawiającego
Podajnik dokumentów (minimalnie)	Automatyczny, automatyczny duplex, jednoprzebiegowy
Docelowe miejsca skanowania (minimalnie)	e-mail, folder na dysku, FTP
Format skanowanych plików (minimalnie)	TIFF, PDF, JPEG
Wyświetlacz	LCD: kolorowy, dotykowy, minimum 7 ", w języku polskim
Materiał drukujący czarny	Wydajność co najmniej 13 000 wydruków
Materiał drukujący kolorowy	Wydajność co najmniej 8 000 wydruków
Bęben czarny	Wydajność co najmniej 92 000 wydruków lub brak bębna
Bębny kolorowe	Wydajność co najmniej 82 000 wydruków lub brak bębna
Czytnik kart	Urządzenie wyposażone w czytnik kart zbliżeniowych

VIII. Wymagania bezpieczeństwa dla urządzeń drukujących

1. Bezpieczeństwo danych i pamięci urządzeń
   1) Wszystkie urządzenia muszą mieć wbudowany moduł szyfrowania dysku (AES-256) dla danych tymczasowych, kolejek wydruku, skanów, kopii oraz plików użytkowników.

Centrum e-Zdrowia
ul. Stanisława Dubois 5A
00-184 Warszawa
tel.: +48 22 597-09-27
fax: +48 22 597-09-37
biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl
NIP: 5251575309
REGON: 001377706

Fundusze Europejskie
Rzeczpospolita Polska
Dofinansowane przez Unię Europejską
Ministerstwo Zdrowia

2) Nośniki danych (HDD/SSD) muszą pozostać w siedzibie Zamawiającego przez cały okres świadczenia usługi oraz po jej zakończeniu.

2. Autoryzacja i kontrola dostępu
   1) Pobranie wydruku musi być możliwe tylko po uwierzytelnieniu użytkownika zlecającego wydruk z uwzględnieniem możliwości delegacji opisanych w punkcie II.8
   2) Urządzenia muszą obsługiwać uwierzytelnianie użytkowników w oparciu o Active Directory Zamawiającego, z wykorzystaniem metod: karta zbliżeniowa lub PIN zgodnie z II pkt 14 Pozostałych warunków realizacji umowy.
   3) Dostęp do panelu administracyjnego urządzenia powinien być możliwy wyłącznie dla kont z rolami administracyjnymi.
   4) Panel użytkownika urządzenia musi blokować się automatycznie po 30 sekundach nieaktywności.
3. Bezpieczeństwo transmisji
   1) Komunikacja między urządzeniem drukującym a serwerem Systemu Centralnego Wydruku musi być szyfrowana z wykorzystaniem protokołu TLS 1.3 lub nowszego.
   2) Połączenia sieciowe muszą wspierać 802.1x z uwierzytelnianiem w AD.
4. Zabezpieczenie usług sieciowych
   1) Z urządzeń muszą być wyłączone wszelkie nieużywane protokoły i porty (np. FTP, Telnet, SNMPv1).
   2) Akceptowane są wyłącznie bezpieczne kanały zarządzania – HTTPS, SNMPv3, SSH.
5. Bezpieczeństwo wydruku
   1) Obsługa „wydruku poufnego” z przechowaniem zadań na urządzeniu do momentu uwierzytelnienia użytkownika.
   2) Możliwość wydruku poufnych dokumentów przez funkcję „Follow-me” bez zbędnej replikacji plików.
   3) Każdy wydruk, skan i kopia musi być logowany w centralnym systemie audytu, z informacją o użytkowniku, czasie i urządzeniu.
6. Odporność fizyczna
   1) Urządzenia muszą być zabezpieczone przed nieautoryzowanym dostępem fizycznym do dysków, interfejsów serwisowych oraz slotów USB.
   2) Porty USB muszą być domyślnie wyłączone dla użytkowników.
7. Aktualizacje oprogramowania
   1) Oprogramowanie sprzętu musi umożliwiać wgrywanie podpisanych cyfrowo aktualizacji.
   2) Wykonawca musi zapewnić aktualizacje bezpieczeństwa przez cały okres obowiązywania umowy.
   3) Urządzenia i Systemu nie mogą wysyłać danych do Producenta lub Wykonawcy.

IX. Zamawiający zapewni Wykonawcy:

1. Dostęp do pomieszczeń z udostępnionymi przez Wykonawcę urządzeniami.
2. W razie konieczności za pomocą sesji zdalnej dostęp do maszyny wirtualnej hostującej System Centralnego Wydruku VMWare lub Hyper-V będącej w posiadaniu Zamawiających, a w przypadku, gdy wymagania przewyższą możliwości sprzętu Zamawiających, Wykonawca zapewni niezbędny sprzęt i licencje.

Centrum e-Zdrowia
ul. Stanisława Dubois 5A
00-184 Warszawa
tel.: +48 22 597-09-27
fax: +48 22 597-09-37
biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl
NIP: 5251575309
REGON: 001377706

Fundusze Europejskie | Rzeczpospolita Polska | Dofinansowane przez Unię Europejską | Ministerstwo Zdrowia

3. Widoczność drukarek i Systemu w sieci LAN
4. Wsparcie administratorów systemów i sieci LAN.

X. Pozostałe warunki realizacji umowy:

1. Wykonawca w terminie do 3 dni roboczych od zawarcia umowy przygotuje do akceptacji Zamawiającego harmonogram wdrożenia Systemu obejmujący instalacje i konfigurację urządzeń, instruktaż oraz plan testów.
2. Zamawiający w terminie do 3 dni roboczych po przekazaniu harmonogramu zgłosi swoje uwagi.
3. Wykonawca w terminie 1 dnia roboczego uwzględni uwagi Zamawiających. Po wprowadzeniu do harmonogramu zgłoszonych uwag, Zamawiający zaakceptuje harmonogram w ciągu 2 dni roboczych.
4. Plan testów musi obejmować funkcjonalności wymienione w II dla jednego losowo wybranego urządzenia podłączonego w każdej z lokalizacji.
5. Podstawą odbioru uruchomienia usługi Systemu Centralnego Wydruku będzie podpisany przez Zamawiającego Protokół Odbioru Systemu Centralnego Wydruku.
6. Przedmiot zamówienia tj. urządzenia wraz z oprogramowaniem zostaną dostarczone i zainstalowane we wskazanych lokalizacjach (wraz z rozładunkiem, wniesieniem i ustawieniem w miejscach wskazanych przez Zamawiających) w terminie najpóźniej 10 dni przed uruchomieniem usługi centralnego wydruku.
7. Wszystkie urządzenia wielofunkcyjne podłączone do Systemu Centralnego Wydruku muszą zostać wyposażone w czytniki kart zapewniające prawidłową współpracę z kartami zbliżeniowymi NFC MIFARE 13,56 MHz, S50 MODUŁ RC522 standard z ISO14443/IEC, Athena ID Protect z modułem zbliżeniowym Mifare Classic 1k standard z ISO 7816.
8. Wykonawca skonfiguruje System ze wskazanymi dwoma domenami Active Directory Zamawiających zgodnie z II pkt 28 oraz zasili System numerami kart posiadanymi przez Zamawiającego. Zamawiający dopuszcza rozwiązanie, w którym użytkownicy sami przypiszą karty do użytkownika z poziomu drukarki.
9. Wykonawca skonfiguruje dla urządzeń wielofunkcyjnych: opcje wydruku, opcje skanowania oraz miejsce przechowywania plików do wydruków i skanów w uzgodnieniu z Zamawiającymi.
10. Wykonawca skonfiguruje urządzenia drukujące podłączone do Systemu w zakresie zliczania liczby wydruków.
11. Wykonawca przygotuje prawidłową konfigurację stacji roboczych do współpracy z Systemem.
12. Podstawą odbioru urządzeń będzie podpisany przez Zamawiających Protokół przekazania.
13. Serwis będzie realizowany na następujących zasadach:
    1) naprawy realizowane będą w miejscu użytkowania urządzeń,
    2) obsługa świadczona będzie w języku polskim,
    3) minimalne godziny i dni tygodnia przyjmowania zgłoszeń:
       - całodobowo - pocztą elektroniczną lub w systemie zgłoszeniowym Wykonawcy,
       - w godzinach roboczych - telefonicznie;
    4) czas naprawy urządzeń zawierający się w SLA określonym w IV pkt 6.

Centrum e-Zdrowia
ul. Stanisława Dubois 5A
00-184 Warszawa
tel.: +48 22 597-09-27
fax: +48 22 597-09-37
biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl
NIP: 5251575309
REGON: 001377706

Fundusze Europejskie | Rzeczpospolita Polska | Dofinansowane przez Unię Europejską | Ministerstwo Zdrowia

5) wsparcie techniczne w zakresie obsługi serwisowej urządzeń będzie świadczone w języku polskim telefonicznie lub pocztą elektroniczną.
6) czas naprawy Systemu zawierający się w SLA określonym w IV pkt 6.
7) w przypadku niemożliwości naprawy urządzenia na miejscu, Wykonawca zapewni urządzenie zastępcze o nie gorszych parametrach technicznych.

14. W ramach usługi serwisowej przeprowadzane będą wszelkie wymagane przez producenta przeglądy urządzeń bez dodatkowego wynagrodzenia ze strony Zamawiającego.
15. Wykonawca zapewni dla udostępnionego oprogramowania do Systemu Centralnego Wydruku:
    1) dostęp do najnowszych aktualizacji oraz poprawek,
    2) pomoc techniczną poprzez e-mail oraz telefonicznie w języku polskim.
16. W ramach zapewnienia usługi Systemu Centralnego Wydruku Wykonawca:
    1) uruchomi urządzenia w lokalizacjach wskazanych przez Zamawiającego,
    2) zainstaluje i skonfiguruje System przy sesji zdalnej z Administratorem Zamawiającego,
    3) przeprowadzi testy przy sesji zdalnej z Administratorem Zamawiającego,
    4) przeprowadzi instruktaż.
17. Wykonawca uzgodni z Zamawiającym scenariusze testów z działania Systemu zgodnie z harmonogramem, o którym mowa w X pkt 1. Zamawiający wraz z Wykonawcą przeprowadzą testy z działania Systemu zgodnie z planem testów.
18. Zamawiający po przeprowadzeniu testów w terminie 3 dni roboczych dokona odbioru Systemu lub zgłosi uwagi Wykonawcy.
19. W przypadku zgłoszenia uwag co do działania Systemu Wykonawca w ciągu 2 dni roboczych uwzględni zgłoszone przez Zamawiającego uwagi, a Zamawiający zweryfikuje ponownie wprowadzone zmiany w Systemie.
20. Po zakończeniu całości prac w ramach wdrożenia Systemu, których efektem będzie w pełni funkcjonalny System Centralnego Wydruku, Wykonawca zgłosi Zamawiającemu zakończenie prac oraz gotowość do dokonania odbioru usługi Systemu Centralnego Wydruku.
21. Wykonawca jest zobowiązany do przekazania dokumentacji technicznej oraz pełnej instrukcji Systemu dla administratorów w terminie do 10 dni roboczych od uruchomienia Systemu (na adres e-mail administrator@cez.gov.pl oraz osób wskazanych w umowie).
22. Wykonawca jest zobowiązany do przekazania skróconej instrukcji obsługi Systemu dla użytkowników w formie elektronicznej (na adres e-mail administrator@cez.gov.pl oraz osób wskazanych w umowie) w terminie do 10 dni roboczych od uruchomienia Systemu.
23. Wszystkie urządzenia udostępnione przez Wykonawcę muszą być podłączone i skonfigurowane do Systemu będącego elementem zamówienia zgodnie z wskazanymi wyżej wymaganiami.

Centrum e-Zdrowia
ul. Stanisława Dubois 5A
00-184 Warszawa
tel.: +48 22 597-09-27
fax: +48 22 597-09-37
biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl
NIP: 5251575309
REGON: 001377706

Fundusze Europejskie
Rzeczpospolita Polska
Dofinansowane przez Unię Europejską
Ministerstwo Zdrowia

24. Wykonawca na czas dostawy i uruchomienia systemu zapewni switche umożliwiające podłączenie drukarki w miejscach, w których dostępne jest tylko jedno gniazdo sieciowe, zajęte przez drukarkę obecnego systemu centralnego wydruku.

XI. Wymagania bezpieczeństwa dla dostawcy

1. **Zarządzanie bezpieczeństwem informacji**
   1) Wykonawca musi posiadać certyfikat ISO 9001:2015 oraz ISO/IEC 27001 dla obszaru serwisowania i zarządzania systemami IT.
   2) Wymagane jest utrzymanie ważności certyfikatów przez cały okres trwania umowy.
2. **Zgodność z przepisami prawa**
   1) Wszystkie działania Wykonawcy muszą być zgodne z RODO, ustawą o ochronie danych osobowych oraz rozporządzeniem KRI.
   2) Wykonawca występuje w roli **podmiotu przetwarzającego** w rozumieniu art. 28 RODO — wymagane jest zawarcia umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.
3. **Poufność i tajemnica informacji**
   1) Wykonawca oraz jego pracownicy zobowiązani są do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji uzyskanych w ramach realizacji umowy, w tym danych pacjentów, dokumentacji medycznej i korespondencji urzędowej.
   2) Obowiązek zachowania poufności nie wygasa po zakończeniu obowiązywania umowy.
4. **Raportowanie i nadzór**
   1) Wykonawca zobowiązany jest raz na kwartał przekazywać raport bezpieczeństwa zawierający: przegląd incydentów, stan aktualizacji, zgłoszenia serwisowe, mitygacje ryzyka.

XII. Informacje dotyczące sposobu rozliczania się i płatności:

1. Wynagrodzenie z tytułu realizacji zamówienia obejmuje opłaty za udostępnienie urządzeń oraz koszt wydruków/kopii (kolorowe i monochromatyczne) na wszystkich urządzeniach drukujących. Szacunkowa miesięczna liczba wydruków/ kopii monochromatycznych: 60 000 stron, kolorowych 30 000 stron.
2. Wszelkie stałe koszty związane z realizacją zamówienia zawierają się w opłacie za udostępnienie urządzeń i opłatach za wydruk/kopię na urządzeniach objętych niniejszym zamówieniem.
3. W przypadku wydruku/kopii dokumentu zawierającego zarówno strony monochromatyczne i kolorowe – rozliczanie kosztu monochromatycznego i kolorowego będzie zliczane oddzielnie.
4. Zamawiający nie dopuszcza stosowania przez Wykonawcę dodatkowych kosztów związanych z realizacją zamówienia oprócz stałych opłat za udostępnienie urządzeń i opłat za wykonane wydruki i kopie na urządzeniach drukujących. Skanowanie dokumentów nie podlega naliczaniu opłat z tego tytułu.
5. Płatności dokonywane będą w cyklach miesięcznych po zakończeniu miesiąca świadczenia usług na podstawie protokołów z zawierających ilości wydruków w podziale na mono\kolor oraz lokalizację i prawidłowo wystawionej oraz dostarczonej po ich potwierdzeniu faktury lub rachunku.

Centrum e-Zdrowia
ul. Stanisława Dubois 5A
00-184 Warszawa
tel.: +48 22 597-09-27
fax: +48 22 597-09-37
biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl
NIP: 5251575309
REGON: 001377706

Fundusze Europejskie | Rzeczpospolita Polska | Dofinansowane przez Unię Europejską | Ministerstwo Zdrowia

6. Zamawiający powinien mieć dostęp do podsumowania liczby wydruków ze wszystkich urządzeń w jednej lokalizacji - portal, dashboard, itp. W celu weryfikacji poprawności wykonania raportów przez Wykonawcę.

Centrum e-Zdrowia
ul. Stanisława Dubois 5A
00-184 Warszawa

tel.: +48 22 597-09-27
fax: +48 22 597-09-37
biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl

NIP: 5251575309
REGON: 001377706

Fundusze Europejskie
Rzeczpospolita Polska
Dofinansowane przez Unię Europejską
Ministerstwo Zdrowia

PROJEKTOWANE POSTANOWIENIA UMOWY

UMOWA nr CeZ/……

zawarta w Warszawie w dniu określonym w § 16 ust. 8 pomiędzy:

Skarbem Państwa – Centrum e-Zdrowia z siedzibą w Warszawie, ul. Stanisława Dubois 5A, 00-184 Warszawa, posiadającym REGON 001377706, NIP: 5251575309, zwanego dalej ***„CeZ”*** *lub* ***„Zamawiającym”***, reprezentowanym przez:

…….

oraz

Skarbem Państwa - Ministerstwem Zdrowia, z siedzibą w Warszawie przy ulicy Miodowej 15, 00-952 Warszawa, NIP: 5251918554, zwanego dalej ***„Ministerstwem Zdrowia”*** *lub* ***„Zamawiającym”***, reprezentowanym przez: Centrum e-Zdrowia, na podstawie udzielonego Pełnomocnictwa,

zwanymi łącznie dalej ***„Zamawiającymi”*** lub ***„Stroną”***

a

*gdy kontrahentem jest spółka prawa handlowego:

spółką ……., z siedzibą w ....., kod pocztowy:……., wpisaną do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS:……., prowadzonego przez Sąd ……, posiadającą NIP:…… oraz REGON:……, kapitał zakładowy ……, zwaną dalej „***Wykonawcą***” lub ***„Stroną”***

reprezentowaną przez:

..... (wpisać dane z KRS: imię, nazwisko, pełniona funkcja), działającą/działającego zgodnie z danymi ujawnionymi w Informacji odpowiadającej odpisowi aktualnemu z Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego, której wydruk stanowi załącznik nr 1 do Umowy lub reprezentowaną przez: ……., działającą/działającego na podstawie pełnomocnictwa z dnia ……., stanowiącego załącznik nr 1a do Umowy,

*gdy kontrahentem jest osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą:

Panią/Panem ……, nr PESEL: ……, zamieszkałą/-ym w ……, prowadzącą/-ym działalność gospodarczą pod firmą ……, z siedzibą w …… – zgodnie z wydrukiem Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, stanowiącym załącznik nr 1 do Umowy, „***Wykonawcą***” lub ***„Stroną”,*** reprezentowaną/-ym przez ……. działającą/-ego na podstawie pełnomocnictwa, stanowiącego załącznik nr 1a do Umowy,

* gdy Wykonawcą jest spółka cywilna:

Centrum e-Zdrowia
ul. Stanisława Dubois 5A
00-184 Warszawa
tel.: +48 22 597-09-27
fax: +48 22 597-09-37
biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl
NIP: 5251575309
REGON: 00137770

Fundusze Europejskie
Rzeczpospolita Polska
Dofinansowane przez Unię Europejską
Ministerstwo Zdrowia

Panem/Panią ....., zamieszkałym/ą w ..... (kod pocztowy), przy ulicy ....., prowadzącym/ą działalność gospodarczą pod firmą ....., na podstawie wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej RP, aktualny na dzień zawarcia umowy wydruk z CEIDG stanowi załącznik nr 1a, PESEL: ....., NIP: ....., REGON: ....., oraz

Panem/Panią ....., zamieszkałym/ą w ..... (kod pocztowy), przy ulicy ....., prowadzącym/ą działalność gospodarczą pod firmą ....., na podstawie wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej RP, aktualny na dzień zawarcia umowy wydruk z CEIDG stanowi załącznik nr 1b, PESEL: ....., NIP: ....., REGON: .....,

(…)

prowadzącymi wspólnie działalność gospodarczą w formie spółki cywilnej pod nazwą ....., na podstawie umowy z dnia ....., NIP: ....., REGON: ....., reprezentowanymi przez ....., zwanymi dalej „***Wykonawcą***" lub ***„Stroną"***

zwanymi dalej łącznie „**Stronami**".

Po przeprowadzeniu postępowania o udzielenie zamówienia publicznego …. zawarta została umowa nr ....., zwana dalej ***„Umową"***, o następującej treści:

§ 1.
Definicje

W niniejszej Umowie następujące wyrażenia i określenia będą miały znaczenie zgodnie z podanymi poniżej definicjami, zapisane wielką literą w celu podkreślenia, że jest to pojęcie zdefiniowane:

1. OPZ – Opis Przedmiotu Zamówienia.
2. System – System Centralnego Wydruku – rozwiązanie informatyczne zainstalowane i wdrożone przez Wykonawcę u Zamawiającego na potrzeby realizacji usługi wydruku.
3. Urządzenia – urządzenia wielofunkcyjne udostępnione przez Wykonawcę i podłączone do Systemu.
4. Sprzęt - wszystkie Urządzenia oraz inne urządzenia niezbędne do realizacji przedmiotu Umowy.
5. Oprogramowanie - oprogramowanie do zarządzania Systemem, dostarczone i zainstalowane przez Wykonawcę na potrzeby realizacji usługi wydruku.
6. Dzień Roboczy – dni od poniedziałku do piątku w godzinach od 8.00 do 16.00 lub dodatkowe dni będące dniami roboczymi u Zamawiających, o których Wykonawca został powiadomiony, za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy.
7. Godziny Robocze - godziny od 8.00 do 16.00 w Dniach Roboczych.
8. Awaria - stan niesprawności Systemu w tym Urządzenia lub Oprogramowania polegający na tym, że Urządzenie (jedno lub więcej) lub Oprogramowanie albo jakakolwiek ich część składowa, nie funkcjonuje albo nie funkcjonuje poprawnie. Stan niesprawności Urządzenia lub Oprogramowania będzie uznany za Awarię niezależnie od przyczyny jego wystąpienia, w tym również w przypadku, gdy

Centrum e-Zdrowia
ul. Stanisława Dubois 5A
00-184 Warszawa
tel.: +48 22 597-09-27
fax: +48 22 597-09-37
biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl
NIP: 5251575309
REGON: 001377706

Fundusze Europejskie | Rzeczpospolita Polska | Dofinansowane przez Unię Europejską | Ministerstwo Zdrowia

spowodowany on będzie działaniami lub zaniechaniami pracowników któregokolwiek z Zamawiających, za wyjątkiem przypadków, gdy niesprawność powstała na skutek winy umyślnej pracownika lub pracowników któregokolwiek z Zamawiających.

§ 2.
Przedmiot Umowy

1. Przedmiotem Umowy jest zapewnienie usługi Systemu Centralnego Wydruku dla Centrum e- Zdrowia oraz Ministerstwa Zdrowia zgodnie z OPZ, stanowiącym Załącznik nr 1 do Umowy oraz Ofertą stanowiącą Załącznik nr 2 do Umowy.
2. W ramach realizacji przedmiotu Umowy Wykonawca zapewni:
   1) instalację Systemu, konfigurację, uruchomienie i obsługę techniczną Systemu w 4 następujących lokalizacjach:
      a) ul. Stanisława Dubois 5A, 00-184 Warszawa (Centrum e-Zdrowia);
      b) ul. Miodowa 15, 05-077 Warszawa (Ministerstwo Zdrowia);
      c) ul. Długa 38/20, 00-238 Warszawa (Ministerstwo Zdrowia);
      d) ul. ks. J. Poniatowskiego 1, 03-901 Warszawa (PGE Narodowy - Ministerstwo Zdrowia);
   2) udostępnienie, rozmieszczenie Urządzeń zgodnie z pkt V OPZ;
   3) obsługę serwisową Urządzeń podłączonych do Systemu zgodną z pkt III OPZ;
   4) w czasie obowiązywania Umowy udostępnienie licencji do Oprogramowania Systemu zapewniającego współpracę z Urządzeniami;
   5) zapewnienie przez okres obowiązywania umowy wysokiej jakości usługi wydruku, skanowania i kopiowania oraz niezakłóconego działania Urządzeń;
   6) przeprowadzenie instruktażu zgodnie z pkt VI OPZ.
3. Zamawiający mogą zlecić Wykonawcy realizację zamówienia opcjonalnego obejmującego:
   1) udostępnienie i podłączenie do Systemu dodatkowych Urządzeń o parametrach wskazanych w pkt V OPZ w liczbie nie większej niż 3 sztuki;
   2) zwiększenie woluminu wydruków w łącznej kwocie ……. zł brutto (stanowiącej 20% wartości wynagrodzenia z tytułu wydruków), *zgodnie z Ofertą*.
4. Wykonawca wykona usługi objęte zakresem opcjonalnym, o których mowa w ust. 3 powyżej, wyłącznie na żądanie Zamawiającego przekazane Wykonawcy w formie pisemnego zlecenia, którego wzór znajduje się w Załączniku nr 7 - Zlecenie Opcji, pod rygorem nieważności. Wykonawcy nie przysługuje roszczenie o zlecenie realizacji usługi w zakresie, o których mowa w ust. 3 powyżej. Decyzja o realizacji lub rezygnacji z zamówienia opcjonalnego jest wyłącznym uprawnieniem Zamawiającego.
5. Zamawiający ma prawo skorzystać z możliwości udzielenia zamówienia opcjonalnego w terminie nie później niż na 12 miesięcy przed zakończeniem obowiązywania Umowy.
6. Umowa obowiązuje od dnia jej zawarcia przez okres 36 miesięcy, lub do wyczerpania kwoty wynagrodzenia, o którym mowa w §10 ust. 1 Umowy, w zależności od tego, która z okoliczności nastąpi wcześniej. Wyczerpanie maksymalnego wynagrodzenia przewidzianego dla jednego z Zamawiających powoduje automatyczne wygaśnięcie Umowy wyłącznie w zakresie świadczeń realizowanych na rzecz tego Zamawiającego.

Centrum e-Zdrowia
ul. Stanisława Dubois 5A
00-184 Warszawa
tel.: +48 22 597-09-27
fax: +48 22 597-09-37
biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl
NIP: 5251575309
REGON: 001377706

Fundusze Europejskie | Rzeczpospolita Polska | Dofinansowane przez Unię Europejską | Ministerstwo Zdrowia

§ 3.
Obowiązki Wykonawcy i Zamawiającego

1. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania przedmiotu Umowy z należytą starannością, przy zachowaniu zasad współczesnej wiedzy technicznej i zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, a także do działania jedynie w zakresie swoich uprawnień oraz przestrzegania uwag i wskazówek Zamawiającego.
2. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za wykonanie całości przedmiotu Umowy.
3. Wykonawca ponosi odpowiedzialność (ryzyko utraty, uszkodzenia, itp.) za dostarczony Sprzęt i Oprogramowanie, do czasu podpisania przez Strony Protokołu przekazania, którego wzór stanowi Załącznik nr 3 do Umowy.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia sposobu wykonywania przedmiotu Umowy oraz zgłaszania na bieżąco uwag i zaleceń Wykonawcy.
5. Wykonawca oświadcza, iż odpowiada za wady prawne elementów składowych Systemu. Wykonawca odpowiada, o ile w wyniku zawarcia Umowy dojdzie do naruszenia praw osób trzecich. W przypadku zgłoszenia wobec Zamawiającego roszczeń o naruszenie praw osób trzecich objętych powyższym zapewnieniem, Wykonawca podejmie na swój koszt wszelkie środki obrony Zamawiającego przed takimi roszczeniami lub zarzutami i spowoduje, że Zamawiający będzie od nich zwolniony, a także pokryje wszelkie koszty i straty, jakie poniesie Zamawiający z tego tytułu.
6. W toku realizacji przedmiotu Umowy, za zgodą Zamawiających, Wykonawca może korzystać ze świadczeń osób trzecich jako swoich podwykonawców:
   a) zlecenie wykonania części przedmiotu Umowy podwykonawcom nie wyłącza odpowiedzialności Wykonawcy wobec Zamawiającego za wykonanie tej części przedmiotu Umowy. Wykonawca jest odpowiedzialny za działania, uchybienia i zaniedbania podwykonawców i jego pracowników w takim samym stopniu, jakby to były uchybienia lub zaniedbania jego własnych pracowników;
   b) za zapłatę wynagrodzenia podwykonawcom wyłączną odpowiedzialność ponosi Wykonawca;
   c) konieczność powierzenia podwykonawcom realizacji części zamówienia, która powstała w trakcie realizacji zamówienia, wymaga uzyskania akceptacji Zamawiającego.
7. Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania obowiązujących u Zamawiających procedur bezpieczeństwa informacji oraz bezpieczeństwa systemów, przestrzegania zasad użytkowania infrastruktury IT, jak i zobowiązuje się zaznajomić osoby realizujące przedmiot Umowy z zasadami i obowiązkami wynikającymi z tych procedur. Załącznik nr 8 do Umowy stanowi Procedura Bezpieczeństwa Zamawiających.

§ 4.
Udostępnienie Systemu

6. Wykonawca uruchomi System w dniu roboczym wskazanym przez Zamawiającego, przy czym nie wcześniej niż 10 dni roboczych i nie później 20 dni roboczych od dnia zawarcia Umowy. Dopuszcza się uruchomienie Systemu w różnym dniu dla każdego Zamawiającego. Uruchomienie Systemu równoznaczne jest z rozpoczęciem świadczenia usług w ramach Umowy.

Centrum e-Zdrowia
ul. Stanisława Dubois 5A
00-184 Warszawa
tel.: +48 22 597-09-27
fax: +48 22 597-09-37
biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl
NIP: 5251575309
REGON: 001377706

Fundusze Europejskie
Rzeczpospolita Polska
Dofinansowane przez Unię Europejską
Ministerstwo Zdrowia

2. Wykonawca w terminie 3 Dni Roboczych od dnia zawarcia Umowy przygotuje do akceptacji Zamawiającego pisemny szczegółowy harmonogram wdrożenia Systemu obejmujący instalację i konfigurację, udostępnienie Urządzeń, instruktaż oraz plan testów.
3. Zamawiający w terminie 3 Dni Roboczych po przekazaniu harmonogramu wdrożenia Systemu zgłosi uwagi.
4. Wykonawca w terminie 1 Dnia Roboczego uwzględni uwagi Zamawiających do harmonogramu wdrożenia Systemu. Po wprowadzeniu do harmonogramu wdrożenia Systemu zgłoszonych uwag, Zamawiający zaakceptuje harmonogram wdrożenia Systemu w ciągu 2 Dni Roboczych.
5. Plan testów musi obejmować funkcjonalności wymienione w pkt II OPZ dla jednego losowo wybranego Urządzenia podłączonego w każdej z lokalizacji.
6. W ramach zapewnienia usługi Systemu Wykonawca udostępni i podłączy do Systemu Urządzenia według poniższych zasad:
   1) udostępnienie Urządzeń zostanie zrealizowane w uzgodnionym Dniu Roboczym;
   2) uruchomienie Urządzenia w miejscu przewidzianym dla jego eksploatacji nastąpi każdorazowo w dniu dostarczenia Urządzenia do lokalizacji wskazanej przez każdego z Zamawiających. Zamawiający nie są zobowiązani do zapewnienia pomieszczeń dla magazynowania Urządzeń przed ich uruchomieniem;
   3) Zamawiający nie są zobowiązani do zapewnienia urządzeń lub narzędzi potrzebnych do rozładunku, przeniesienia lub rozpakowania Urządzeń;
   4) dostarczenie Urządzeń i Oprogramowania do lokalizacji któregokolwiek z Zamawiających Wykonawca zapewni na swój koszt;
   5) Wykonawca oświadcza, że znane mu są warunki dostępu do lokali Zamawiającego oraz możliwych miejsc ustawienia Urządzeń, w szczególności rodzaj i wielkość ciągów komunikacyjnych prowadzących do miejsc przewidzianych do ustawienia Urządzeń i ograniczenia w zakresie wjazdu i parkowania pojazdów przy wejściach do budynku. Każdy z Zamawiających zobowiązuje się zapoznać Wykonawcę z ograniczeniami i wymogami związanymi z ruchem osobowo-materiałowym na terenie obiektów każdego z Zamawiających, do których przedstawiciele Wykonawcy oraz wszystkie inne osoby, którymi Wykonawca będzie się posługiwał przy realizacji Umowy, będą zobowiązane stosować się do obowiązujących w obszarach każdego z Zamawiających zasad bezpieczeństwa;
   6) odbiór Urządzeń nastąpi pisemnym Protokołem przekazania, którego wzór stanowi Załącznik nr 3 do Umowy. Protokół przekazania będzie podpisywany każdorazowo w dniu dostarczenia Urządzeń do lokalizacji wskazanej przez każdego z Zamawiających.
7. Wykonawca oświadcza, że Urządzenia udostępniane w ramach realizacji Umowy:
   1) spełniają wszystkie wymogi dotyczące bezpieczeństwa oraz zużycia energii określone w obowiązującym w Polsce prawie;
   2) są fabrycznie nowe, kompletne, nieużywane i nieregenerowane, nienaprawiane, nie podlegały ponownej obróbce oraz w jednolitej konfiguracji w danym rodzaju Urządzeń;
   3) nie wykazują jakichkolwiek wad fizycznych, prawnych, jak i ograniczających możliwość ich prawidłowego użytkowania;
   4) zostały dopuszczone do obrotu gospodarczego na terytorium Rzeczpospolitej Polskiej;

Centrum e-Zdrowia
ul. Stanisława Dubois 5A
00-184 Warszawa
tel.: +48 22 597-09-27
fax: +48 22 597-09-37
biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl
NIP: 5251575309
REGON: 001377706

Fundusze Europejskie | Rzeczpospolita Polska | Dofinansowane przez Unię Europejską | Ministerstwo Zdrowia

5) posiadają certyfikaty dopuszczające do stosowania w Unii Europejskiej.

8. Wykonawca przekaże każdemu z Zamawiających instrukcję w formie elektronicznej dla udostępnionego Urządzenia, opisującą zasady jego właściwej eksploatacji, funkcje i obsługę Urządzenia, napisaną w języku polskim, która będzie przygotowana przez producenta Urządzenia albo przez Wykonawcę lub na jego zlecenie. Instrukcja zostanie dostarczona każdemu z Zamawiających najpóźniej w dniu ustawienia pierwszego z Urządzeń. Dostarczenie instrukcji Urządzenia będzie każdorazowo potwierdzone w Protokole przekazania sporządzanym po dostarczeniu Urządzeń.
9. Sprzęt i jego komponenty muszą być oznakowane przez producenta w taki sposób, aby możliwa była identyfikacja zarówno produktu, jak i producenta. Na każde żądanie Zamawiającego, Wykonawca przedłoży świadectwa lub dokumenty potwierdzające zgodność parametrów dostarczonych Urządzeń z OPZ. Nieudokumentowanie zgodności oferowanych Urządzeń z OPZ będzie skutkowało odmową ich przyjęcia przez Zamawiającego.
10. W terminach ustalonych z każdym z Zamawiających Wykonawca przeprowadzi instruktaż pracowników z obsługi Systemu, o którym mowa w § 2 ust. 2 pkt 6 Umowy oraz w pkt VI OPZ.
11. Wykonawca przeprowadzi testy Systemu na warunkach określonych w OPZ.
12. Odbiór końcowy zainstalowanego Systemu potwierdzony będzie przez Zamawiającego Protokołem odbioru po wykonaniu jego testowego uruchomienia. Wzór Protokołu odbioru stanowi Załącznik Nr 4 do Umowy.
13. W przypadku niezgodności Systemu z Umową, Zamawiający odmówi odbioru przedmiotu Umowy, a czynność odbioru zostanie powtórzona po uruchomieniu całości przedmiotu Umowy zgodnie z Umową. W przypadku ponownej niezgodności Systemu z Umową Zamawiający ma prawo odstąpić od Umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia informacji o takiej sytuacji.
14. Wykonawca przekaże Zamawiającemu dokumentację techniczną przygotowaną dla Systemu wraz z pełną instrukcją dla administratorów, zwaną dalej „Dokumentacją techniczną”, w terminie 10 Dni Roboczych od uruchomienia Systemu. Dokumentacja techniczna zostanie sporządzona w języku polskim i zostanie dostarczona Zamawiającemu w formie elektronicznej.
15. Dokumentacja techniczna zawierać będzie w szczególności:
    1) specyfikację opisującą części składowe Systemu, ich rozmieszczenie, charakterystykę Oprogramowania oraz sposób funkcjonowania Systemu;
    2) instrukcję obsługi przygotowaną z uwzględnieniem Oprogramowania oraz wszystkich typów Urządzeń wchodzących w skład elementów Systemu.
16. Wykonawca zobowiązany jest do przekazania lub udostępnienia skróconej instrukcji obsługi Systemu dla użytkowników w formie elektronicznej w terminie do 10 Dni Roboczych od dnia uruchomienia Systemu.
17. Odbiór dokumentacji technicznej zostanie potwierdzony Protokołem przekazania.
18. Wykonawca oświadcza, że w chwili przekazania wszelkie zainstalowane na Sprzęcie Oprogramowanie jest legalne oraz że licencje udostępnione Zamawiającemu w ramach Umowy są wystarczające do legalnego korzystania z tego Oprogramowania.
19. Dostarczenie papieru, podłączenie do sieci teleinformatycznej, zapewnienie energii elektrycznej oraz powierzchni w miejscach instalacji Urządzeń leży po stronie Zamawiającego.

Centrum e-Zdrowia
ul. Stanisława Dubois 5A
00-184 Warszawa
tel.: +48 22 597-09-27
fax: +48 22 597-09-37
biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl
NIP: 5251575309
REGON: 001377706

Fundusze Europejskie | Rzeczpospolita Polska | Dofinansowane przez Unię Europejską | Ministerstwo Zdrowia

§ 5.
Usługa serwisu

1. Wykonawca oświadcza, że usługa serwisu będzie świadczona przez wykwalifikowany personel posiadający odpowiednią wiedzę techniczną oraz uprawnienia do dokonywania czynności serwisowych zalecanych przez producenta dostarczonego Sprzętu i Oprogramowania.
2. Świadczenie usługi serwisowej, o której mowa w § 2 ust. 2 pkt 4 Umowy rozpoczyna się od dnia podpisania przez Zamawiającego Protokołu odbioru działającego Systemu zgodnie z Umową.
3. Do usługi serwisowej zalicza się wszelkie niezbędne prace związane z utrzymaniem Systemu oraz wszystkich Urządzeń w ciągłej dostępności, w szczególności:
   1) usługi konsultacji obejmujące wyjaśnienia dotyczące Systemu, w tym konfigurację, podłączanie nowych Urządzeń, rozwiązywanie problemów oraz pomoc techniczną - udzielane wskazanym pracownikom Zamawiających;
   2) naprawy Systemu, w tym Urządzeń oraz Oprogramowania;
   3) dostarczanie materiałów eksploatacyjnych do Urządzeń, za wyjątkiem papieru;
   4) wymianę materiałów eksploatacyjnych i części, za wyjątkiem tonerów/tuszy;
   5) dostarczanie części zamiennych do Urządzeń;
   6) wykonywanie przeglądów i konserwacji elementów Systemu, z uwzględnieniem zaleceń producentów Urządzeń i Oprogramowania;
   7) bieżące informowanie Zamawiających o aktualizacjach i poprawkach Oprogramowania i ich instalację na wniosek któregokolwiek z Zamawiających;
   8) odbieranie i usuwanie na koszt i odpowiedzialność Wykonawcy zużytych części oraz opakowań po tonerach i innych materiałach eksploatacyjnych, z wyłączeniem papieru; w tym zakresie Wykonawca będzie traktowany jako Wytwórca odpadów, bez prawa do dodatkowego wynagrodzenia.
4. Komunikacja w zakresie świadczenia usługi serwisu będzie odbywała się za pomocą następujących środków komunikacji:
   1) telefonicznie pod numerem: …….;
   2) pocztą elektroniczną pod adresem: ……. ;
   3) systemu zgłoszeniowego Wykonawcy pod adresem: https……
   4) pocztą: …….
5. Zmiana danych, o których mowa w ust. 4 powyżej nie stanowi zmiany Umowy i nie wymaga aneksu, staje się skuteczna z chwilą potwierdzenia doręczenia powiadomienia drugiej Strony.
6. Wykonawca będzie udzielał konsultacji i wyjaśnień w języku polskim dotyczących funkcjonowania Systemu i jego poszczególnych elementów, jak również porad technicznych dotyczących eksploatacji Urządzeń i Oprogramowania, w terminie 3 Dni Roboczych za pośrednictwem środków komunikacji, o których mowa w ust. 4.
7. Zasady wykonywania napraw Systemu, w tym Urządzeń oraz Oprogramowania:
   1) za „zgłoszenie Awarii" uznaje się przekazanie przez wskazanych pracowników Zamawiającego informacji o Awarii – za pomocą kanałów komunikacyjnych, wskazanych w ust. 4 powyżej;
   2) zgłoszenia Awarii przekazywane będą w trybie:
      a. całodobowo pocztą elektroniczną lub przez system zgłoszeniowy Wykonawcy lub

Centrum e-Zdrowia
ul. Stanisława Dubois 5A
00-184 Warszawa
tel.: +48 22 597-09-27
fax: +48 22 597-09-37
biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl
NIP: 5251575309
REGON: 001377706

Fundusze Europejskie | Rzeczpospolita Polska | Dofinansowane przez Unię Europejską | Ministerstwo Zdrowia

b. telefonicznie w Dni Robocze.

3) Za dzień i godzinę przekazania przez Zamawiającego zgłoszenia serwisowego uznaje się dzień i godzinę przekazania przez Zamawiającego informacji zawierającej zgłoszenie Awarii przy czym przekazanie informacji jest dokonane w momencie:
   a. podjęcia rozmowy telefonicznej przez przedstawiciela Wykonawcy (rozpoczęcia połączenia głosowego) albo;
   b. wprowadzenia informacji do pamięci serwera, na którym utworzone zostało konto dla odpowiedniego adresu poczty elektronicznej Zamawiającego. W przypadku, gdy Zamawiający przekaże informację drogą telefoniczną oraz nada dokument za pomocą poczty elektronicznej, za dzień i godzinę przekazania zgłoszenia serwisowego uznaje się dzień i godzinę wykonania przez Zamawiającego pierwszej z powyższych czynności;
4) zgłoszenie serwisowe przekazane po godzinie 16:00 będzie traktowane jako otrzymane przez Wykonawcę następnego Dnia Roboczego o godzinie 8:00;
5) Wykonawca niezwłocznie potwierdzi otrzymanie zgłoszenia serwisowego, o których mowa w pkt 3 a i b, za pomocą poczty elektronicznej, przesyłając odpowiednią informację na adres poczty elektronicznej odpowiedniego Zamawiającego, z którego przekazane zostało zgłoszenie serwisowe.

8. Zamawiający wymaga, aby każde Urządzenie miało dostępność na poziomie minimum 90% liczby Godzin Roboczych w ciągu roku, z zastrzeżeniem, że na każdy miesiąc przypada 1/12 wymiaru Godzin Roboczych w ciągu roku. Ponadto jednocześnie maksymalnie 3 Urządzenia mogą być niedostępne.
9. W przypadku Awarii Urządzenia Wykonawca w terminie 1 Dnia Roboczego na swój koszt dostarczy i podłączy do Systemu urządzenie zastępcze o parametrach nie gorszych niż Urządzenie, które uległo Awarii. Wykonawca ustawi urządzenie zastępcze w miejscu Urządzenia, które uległo Awarii. Urządzenie zastępcze uważa się za część Systemu, od momentu podłączenia go do Systemu, co zostanie wykonane przez Wykonawcę niezwłocznie po dostarczeniu urządzenia zastępczego. Urządzenie zastępcze pozostanie w lokalu Zamawiającego do czasu wykonania naprawy i dostarczenia do lokalu Zamawiającego sprawnego Urządzenia, które uległo Awarii i do tego czasu, postanowienia Umowy dotyczące Urządzeń, mają zastosowanie również do urządzenia zastępczego. Zamawiający potwierdzi Protokołem przekazania, zgodnym ze wzorem zawartym w Załączniku Nr 3 do Umowy, odbiór urządzenia zastępczego lub urządzenia wymienionego, jego odbiór przez Wykonawcę, przekazanie do naprawy Urządzenia, które uległo Awarii oraz ponowne dostarczenie tego Urządzenia po wykonaniu naprawy.
10. Naprawa Urządzeń musi zostać przeprowadzona w siedzibie Zamawiającego, a jeżeli jest to niemożliwe, wówczas dysk z Urządzenia, które uległo Awarii, musi pozostać w siedzibie Zamawiającego.

§ 6.
Dostarczanie materiałów eksploatacyjnych

1. Wykonawca zobowiązany jest dostarczać Zamawiającemu materiały eksploatacyjne niezbędne do prawidłowego funkcjonowania Urządzeń oraz używania ich zgodnie z przeznaczeniem, takie jak: tonery, tusze, bębny, zszywki, pasy transferowe, pojemniki na zużyty toner, itp., oraz materiały

Centrum e-Zdrowia
ul. Stanisława Dubois 5A
00-184 Warszawa
tel.: +48 22 597-09-27
fax: +48 22 597-09-37
biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl
NIP: 5251575309
REGON: 001377706

Fundusze Europejskie | Rzeczpospolita Polska | Dofinansowane przez Unię Europejską | Ministerstwo Zdrowia

naturalnie zużywające się, a nie będące materiałami eksploatacyjnymi, z wyłączeniem papieru, w który Zamawiający będzie zaopatrywał Urządzenia we własnym zakresie.

2. Zamawiający wymaga, aby materiały eksploatacyjne takie jak tonery i tusze były dostarczone do siedziby Zamawiającego, w której znajduje się Urządzenie w terminie 3 Dni Roboczych od momentu pojawienia się informacji na Urządzeniu, że zawartość tego materiału eksploatacyjnego wynosi 10% lub mniej.
3. Zamawiający wymaga, aby materiały eksploatacyjne inne niż tonery i tusze i pojemniki na zużyty toner/tusz były wymienione przez Wykonawcę w terminie 3 Dni Roboczych od momentu pojawienia się informacji na Urządzeniu, że zawartość tego materiału eksploatacyjnego wynosi 3% lub mniej.
4. Zamawiający wymaga, aby dostarczone materiały eksploatacyjne były dedykowane dla danego rodzaju Urządzenia, w którym będą zastosowane.
5. Zamawiający wymaga, aby zużyte materiały eksploatacyjne takie jak tonery i tusze były odbierane od Zamawiającego bezpośrednio przez Wykonawcę lub firmę kurierską na koszt Wykonawcy w terminie 3 Dni Roboczych od momentu zgłoszenia tych zużytych materiałów eksploatacyjnych przez Zamawiającego do odbioru.
6. Zamawiający wymaga, aby zużyte materiały eksploatacyjne inne niż tonery i tusze były odbierane od Zamawiającego bezpośrednio przez Wykonawcę w terminach dostawy materiałów eksploatacyjnych, o których mowa w ust. 2 i 3.

§ 7.
Zasady wykonywania przeglądów i konserwacji elementów Systemu

1. Wykonawca zobowiązany jest wykonywać przeglądy i konserwację elementów Systemu, w tym dostarczać i wymieniać materiały naturalnie zużywające się w trakcie używania Urządzeń, niebędące materiałami eksploatacyjnymi (części zamienne), w taki sposób i z taką częstotliwością, aby zapewniona była ciągłość eksploatacyjna Systemu i sprawność techniczna Urządzeń, przy czym Wykonawca będzie uwzględniał również zalecenia lub wymogi producentów Urządzeń.
2. Przeglądy i konserwacje będą wykonywane w miejscu eksploatacji Urządzeń, w terminach uzgadnianych w ramach współpracy Stron.
3. Każdy przegląd lub konserwacja Urządzenia musi zakończyć się do końca Dnia Roboczego następującego po dniu, w którym została rozpoczęta, każdorazowo w godzinach pracy Zamawiającego. W przypadku niedotrzymania powyższego terminu, Zamawiający będzie uprawniony do uznania wystąpienia stanu Awarii i przekazania Wykonawcy zgłoszenia serwisowego.
4. Postanowienie powyższe stosuje się odpowiednio, w przypadku gdy Wykonawca stwierdzi, iż dla wykonania przeglądu lub konserwacji Urządzenia potrzebne jest przeniesienie Urządzenia poza lokalizację Zamawiającego.
5. Zamawiający będzie na bieżąco informował Wykonawcę o komunikatach rejestrowanych lub generowanych przez Oprogramowanie, wskazujących na potrzebę wykonania czynności z zakresu przeglądu lub konserwacji.

Centrum e-Zdrowia
ul. Stanisława Dubois 5A
00-184 Warszawa
tel.: +48 22 597-09-27
fax: +48 22 597-09-37
biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl
NIP: 5251575309
REGON: 001377706

Fundusze Europejskie | Rzeczpospolita Polska | Dofinansowane przez Unię Europejską | Ministerstwo Zdrowia

§ 8.
Zasady odbioru usługi Systemu

1. Potwierdzeniem wykonania usługi Systemu jest Miesięczny Protokół odbioru wnioskujący o rozliczenie finansowe, którego wzór stanowi Załącznik nr 5 do Umowy.
2. W terminie do 5 Dni Roboczych po zakończeniu miesiąca kalendarzowego świadczenia usług Wykonawca przedstawia raport wraz z wykazem usług świadczonych w poprzednim miesiącu, w tym liczbą wydruków kolorowych i monochromatycznych oraz opisem świadczonych usług przez Wykonawcę. Zamawiający w terminie 3 Dni Roboczych liczonych od dnia otrzymania raportu zatwierdza ten raport i podpisuje Miesięczny Protokół odbioru usługi albo zgłasza uwagi.
3. W przypadku zgłoszenia uwag, Wykonawca jest zobowiązany do ich uwzględnienia lub zgłoszenia wyjaśnień, w terminie kolejnych Dni Roboczych. Procedura jest powtarzana do czasu uzgodnienia raportu przez Strony.

§ 9.
Prawa autorskie i licencje

1. Wykonawca w przypadku dostarczenia/udostępnienia Zamawiającemu w ramach przedmiotu Umowy oprogramowania komputerowego (oprogramowanie) i dokumentacji, do których Wykonawcy nie przysługują autorskie prawa majątkowe, lub w odniesieniu do oprogramowania standardowego i dokumentacji Wykonawcy, rozumianego jako oprogramowanie powszechnie dostępne na rynku lub oferowane przez producenta lub dystrybutora dla nieoznaczonego kręgu odbiorców lub jest udostępniane na podstawie standardowych warunków licencyjnych producenta lub podmiotu uprawnionego do jego dystrybucji lub jest dostarczane w formie gotowego produktu, zobowiązany jest w ramach wynagrodzenia, o którym mowa w § 10 ust. 1, udzielić lub zapewnić udzielenie licencji lub sublicencji na korzystanie z tego oprogramowania i dokumentacji przynajmniej w następującym zakresie:
   1) trwałego lub czasowego zwielokrotniania programu komputerowego lub dokumentacji w całości lub części jakimikolwiek środkami i w jakiejkolwiek formie,
   2) instalacji, uruchamiania oraz eksploatacji instalacji, oprogramowania bez ograniczeń, co do terytorium, czasu, liczby użytkowników, liczby lokalizacji, z wyłączeniem oprogramowania standardowego, co, do którego obowiązują ograniczenia wynikające z modelu licencjonowania stosowanego przez producenta tegoż oprogramowania,
2. W przypadku, jeśli z dostarczeniem programów komputerowych związana jest usługa odpłatnego wsparcia producenta programu, wynagrodzenie, o którym mowa w § 10 ust. 1, pokrywa koszt tej usługi w okresie trwania Umowy.
3. Wykonawca oświadcza, iż w razie powstania w trakcie wykonywania lub po wykonaniu świadczenia Usługi jakichkolwiek roszczeń osób trzecich w zakresie prawa korzystania przez Zamawiającego z utworów bierze na siebie wyłączną odpowiedzialność za roszczenia osób trzecich, w zakresie w jakim takie roszczenia osób trzecich nie są spowodowane działaniem Zamawiającego lub osób trzecich oraz pokryje wszelkie koszty wynikające z tych roszczeń.

Centrum e-Zdrowia
ul. Stanisława Dubois 5A
00-184 Warszawa
tel.: +48 22 597-09-27
fax: +48 22 597-09-37
biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl
NIP: 5251575309
REGON: 001377706

Fundusze Europejskie | Rzeczpospolita Polska | Dofinansowane przez Unię Europejską | Ministerstwo Zdrowia

§ 10.
Wynagrodzenie i warunki płatności

1. Maksymalne łączne wynagrodzenie dla Wykonawcy za realizację przedmiotu Umowy („cena") wynosi brutto ……. zł (słownie złotych: ……/100), w tym podatek VAT - zgodnie z Ofertą, w tym:
   1) wynagrodzenie za zamówienie podstawowe wynosi brutto …… zł (słownie złotych: ……/100), w tym podatek VAT, przy czym wartość maksymalnego wynagrodzenia w zakresie realizacji zamówienia dla:
      a. Ministerstwa Zdrowia wynosi brutto …… zł (słownie złotych: ……/100),
      b. Centrum e-Zdrowia wynosi brutto ……. zł (słownie złotych: ……/100);
   2) wynagrodzenie za zamówienie opcjonalne wynosi brutto …… zł (słownie złotych: ……../100), w tym podatek VAT, przy czym wartość maksymalnego wynagrodzenia w zakresie realizacji zamówienia dla:
      a. Ministerstwa Zdrowia wynosi brutto ……. zł (słownie złotych: ……../100),
      b. Centrum e-Zdrowia wynosi brutto ……zł (słownie złotych: ……/100).
2. Z tytułu świadczenia usług na podstawie Umowy, od dnia uruchomienia Systemu zgodnie z § 4 ust. 1, Wykonawca będzie otrzymywać miesięczne wynagrodzenie (miesiąc kalendarzowy to miesiąc rozliczeniowy), które obejmuje:
   1) wynagrodzenie z tytułu udostępnienia Urządzeń w ramach zamówienia podstawowego obliczane jako suma iloczynów liczby udostępnianych Urządzeń danego typu oraz wynagrodzenia miesięcznego z tytułu udostępnienia tego typu Urządzenia, przy czym wynagrodzenie miesięczne za udostępnienie jednego Urządzenia:
      a. typu A wynosi …… zł brutto (słownie złotych: ……../100), w tym VAT,
      b. typu B wynosi …… zł brutto (słownie złotych: ……/100), w tym VAT,
   2) wynagrodzenie z tytułu wykonanych wydruków/kopii monochromatycznych obliczane jako iloczyn liczby stron tych wydruków/kopii oraz kosztu 1 strony wydruku/kopii monochromatycznego, przy czym koszt 1 strony wydruku/kopii monochromatycznego wynosi …… zł brutto (słownie złotych: ……/100), w tym VAT,
   3) wynagrodzenie z tytułu wykonanych wydruków/kopii kolorowych obliczane jako iloczyn liczby stron tych wydruków/kopii oraz kosztu 1 strony wydruku/kopii kolorowego, przy czym koszt 1 strony wydruku/kopii kolorowego wynosi ……. zł brutto (słownie złotych: ……../100), w tym VAT,
   4) wynagrodzenie miesięczne z tytułu udostępnienia 1 Urządzenia w ramach zamówienia opcjonalnego obliczane jako suma iloczynów liczby udostępnianych Urządzeń danego typu oraz wynagrodzenia miesięcznego z tytułu udostępnienia tego typu Urządzenia, przy czym wynagrodzenie miesięczne za udostępnienie jednego Urządzenia:
      a. typu A wynosi …… zł brutto (słownie złotych: ……/100), w tym VAT,
      b. typu B wynosi ……. zł brutto (słownie złotych: ……../100), w tym VAT.
3. Wynagrodzenie za niepełny miesiąc świadczenia usług będących przedmiotem Umowy, z wyjątkiem wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 2 pkt 2 i 3, ustala się w wysokości proporcjonalnej do liczby dni świadczenia usług w danym miesiącu.
4. Wynagrodzenie będzie płatne każdorazowo na podstawie wystawionej przez Wykonawcę faktury, przy czym Wykonawca wystawi odrębną fakturę dla każdego z Zamawiających. Podstawą wystawienia

Centrum e-Zdrowia
ul. Stanisława Dubois 5A
00-184 Warszawa
tel.: +48 22 597-09-27
fax: +48 22 597-09-37
biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl
NIP: 5251575309
REGON: 001377706

Fundusze Europejskie | Rzeczpospolita Polska | Dofinansowane przez Unię Europejską | Ministerstwo Zdrowia

faktur będą podpisane przez Strony Miesięczne Protokoły odbioru, wnioskujące o rozliczenie finansowe.

5. Zamawiający zapewnia odbiór od Wykonawcy faktur za pośrednictwem Krajowego Systemu e-Faktur lub systemu faktur ustrukturyzowanych w rozumieniu ustawy z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym (Dz. U. z 2026 r. poz. 276).
6. Wystawiona przez Wykonawcą faktura w polu Warunki Transakcji w strukturze logicznej e-Faktury powinna zawierać datę i numer Umowy.
7. Za datę doręczenia faktury Zamawiającemu uznaje się dzień przydzielenia jej numeru identyfikującego w systemie KSeF (numer KSeF), z zastrzeżeniem sytuacji awarii lub niedostępności systemu.
8. W dniu wystawienia e-Faktury w KSeF, Wykonawca jest zobowiązany do przesłania Zamawiającemu drogą elektroniczną na adres e-mail wskazany w § 15 ust. 3 , jej wizualizacji (plik PDF). Wizualizacja powinna wiernie odzwierciedlać treść pliku XML przesłanego do KSeF, w tym zawierać numer KSeF.
9. W przypadku braku możliwości wystawienia faktury w KSeF z przyczyn leżących po stronie systemu lub po stronie Wykonawcy (tryb awaryjny, tryb niedostępność KSeF lub tryb offline24), Wykonawca jest zobowiązany do wystawienia faktury w postaci elektronicznej zgodnie ze wzorem faktury ustrukturyzowanej, opatrzonej kodem weryfikującym (kodem QR) umożliwiającym dostęp do faktury lub weryfikację tożsamości wystawcy, zgodnie z przepisami wykonawczymi do ustawy o VAT.
10. Fakturę elektroniczną, o której mowa w ust. 9 należy przesłać na e-mail wskazany w ust. 15 odpowiednio dla Strony. W sytuacji opisanej w niniejszym ustępie, za datę doręczenia faktury uznaje się datę wpływu faktury z kodem QR na serwer pocztowy Zamawiającego.
11. W przypadku konieczności wystawienia faktury korygującej, bieg terminu płatności rozpoczyna się od nowa, tj. od dnia otrzymania przez Zamawiającego skorygowanej e-Faktury (za datę doręczenia Zamawiającemu faktury korygującej uznaje się dzień przydzielenia jej numeru identyfikującego w systemie KSeF).
12. Zawiadomienie o konieczności wystawienie faktury korygującej Zamawiający przekazuje na adres e-mail Wykonawcy wskazany w § 15 ust. 3.
13. Fakturę korygującą, o której mowa w ust. 11 Wykonawca przesyła na adres poczty elektronicznej Zamawiającego.
14. Wykonawca nie może bez pisemnej (pod rygorem nieważności) zgody Zamawiającego dokonać cesji wierzytelności wynikającej z Umowy na rzecz osób trzecich.
15. Zamawiający wskazują następujące adresy do doręczania korespondencji dotyczącej faktur:
    - dla Centrum e-Zdrowia: kancelaria@cez.gov.pl ;
    - dla Ministerstwa Zdrowia: faktury@mz.gov.pl
16. Płatność za realizację przedmiotu Umowy, zostanie każdorazowo dokonana w terminie do 30 dni od daty otrzymania przez każdego z Zamawiających prawidłowo wystawionej faktury wraz z kopią podpisanego Miesięcznego Protokołu odbioru przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze.
17. Za dzień zapłaty przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
18. Wynagrodzenie, o którym mowa w niniejszym paragrafie, obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu Umowy, w tym obejmuje wszelkie opłaty licencyjne, koszty ubezpieczenia,

Centrum e-Zdrowia
ul. Stanisława Dubois 5A
00-184 Warszawa
tel.: +48 22 597-09-27
fax: +48 22 597-09-37
biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl
NIP: 5251575309
REGON: 001377706

Fundusze Europejskie | Rzeczpospolita Polska | Dofinansowane przez Unię Europejską | Ministerstwo Zdrowia

koszty transportu, rozładunku, gwarancji, a także wszelkie inne opłaty, koszty i nakłady Wykonawcy, niezbędne do wykonania przedmiotu Umowy, poniesione przez Wykonawcę w związku z realizacją Umowy.

19. Zamawiający nie dopuszcza możliwości cesji wierzytelności Wykonawcy z tytułu realizacji Umowy na osoby trzecie, bez uprzedniej zgody obu Zamawiających.
20. Jeżeli zgodnie z przepisami prawa wynagrodzenie jest płatne w mechanizmie podzielonej płatności, Zamawiający dokona płatności w ramach tego mechanizmu.
21. W przypadku, kiedy przepisy prawa tego wymagają w stosunku do Wykonawcy, Wykonawca oświadcza, że wskazany przez niego rachunek jest rachunkiem, dla którego zgodnie z przepisami prawa bank prowadzi rachunek VAT oraz że wskazany przez niego rachunek widnieje w wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT prowadzonym przez Szefa Krajowej Administracji Skarbowej. Bez uszczerbku dla innych postanowień umownych i przepisów prawa, Zamawiający dokona płatności jedynie na rachunek spełniający wymogi wskazane w zdaniu poprzedzającym.

§ 11.
Kary umowne

1. W przypadku niedotrzymania terminu, o którym mowa w § 2 ust. 6 i § 4 ust. 1 Umowy Zamawiający może naliczyć za każdy rozpoczęty Dzień Roboczy zwłoki karę umowną w wysokości 2,5% kwoty wynagrodzenia, o którym mowa w § 10 ust.1 Umowy.
2. W przypadku niedotrzymania któregokolwiek z terminów wyznaczonego w § 4 ust. 2 lub ust. 4 Umowy Zamawiający może naliczyć za każdy rozpoczęty Dzień Roboczy zwłoki karę umowną w wysokości 500,00 zł (słownie złotych: pięćset 00/100).
3. W przypadku niedotrzymania któregokolwiek z terminów wyznaczonego zgodnie z § 4 ust. 14 Umowy Zamawiający może naliczyć za każdy rozpoczęty Dzień Roboczy zwłoki karę umowną w wysokości 1 000,00 zł (słownie złotych: jeden tysiąc 00/100).
4. W przypadku niedotrzymania terminu określonego w § 5 ust. 6 Umowy Zamawiający może naliczyć za każdy rozpoczęty Dzień Roboczy zwłoki karę umowną w wysokości 300,00 zł (słownie złotych: trzysta 00/100).
5. W przypadku niedotrzymania terminu dostarczenia i podłączenia urządzenia zastępczego, o którym mowa w § 5 ust. 9 Zamawiający może naliczyć za każdą rozpoczętą Godzinę Roboczą zwłoki karę umowną w wysokości 50% wartości miesięcznego wynagrodzenia udostępnienia danego typu Urządzenia, o którym mowa w § 10 ust. 2 pkt 1 i 4 Umowy.
6. W przypadku niedotrzymania któregokolwiek z terminów, o których mowa w § 6 ust. 2 lub 3 Umowy Zamawiający może naliczyć za każdy rozpoczęty Dzień Roboczy zwłoki karę umowną w wysokości 500,00 zł (słownie złotych: pięćset 00/100) za każdy taki przypadek.
7. W przypadku niedotrzymania terminu, o których mowa w § 7 ust. 3 zdanie pierwsze Umowy Zamawiający może naliczyć kary umowne za każdy rozpoczęty Dzień Roboczy zwłoki karę umowną w wysokości 300,00 zł (słownie złotych: trzysta 00/100) za każdy taki przypadek.
8. W przypadku odstąpienia przez Zamawiającego od Umowy w całości lub rozwiązania Umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Zamawiającemu przysługiwać będzie kara umowna w

Centrum e-Zdrowia
ul. Stanisława Dubois 5A
00-184 Warszawa
tel.: +48 22 597-09-27
fax: +48 22 597-09-37
biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl
NIP: 5251575309
REGON: 001377706

Fundusze Europejskie
Rzeczpospolita Polska
Dofinansowane przez Unię Europejską
Ministerstwo Zdrowia

wysokości 20% kwoty oznaczonej jako maksymalne wynagrodzenie, o którym mowa we wprowadzeniu do wyliczenia w § 10 ust. 1.

9. W przypadku naruszenia przez Wykonawcę zasad ochrony informacji określonych w § 14 Umowy Zamawiającemu przysługiwać będzie kara umowna w wysokości 50.000,00 zł (słownie: pięćdziesiąt tysięcy złotych) za każdy udokumentowany przypadek naruszenia.
10. W przypadku braku zapłaty lub nieterminowej zapłaty wynagrodzenia należnego podwykonawcom z tytułu zmiany wysokości wynagrodzenia, o której mowa w § 13 ust. 14 - w wysokości 100 zł za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w zapłacie wynagrodzenia podwykonawcom lub dalszym podwykonawcom.
11. Kary umowne mogą być dochodzone niezależnie od siebie.
12. Zamawiający zastrzega sobie możliwość dochodzenia od Wykonawcy, na zasadach ogólnych kodeksu cywilnego, odszkodowań przewyższających kary umowne wskazane w Umowie.
13. Zamawiający zastrzega sobie prawo do potrącania kar umownych z należnego Wykonawcy wynagrodzenia bez potrzeby uzyskania zgody Wykonawcy.
14. W przypadku odstąpienia, wypowiedzenia, rozwiązania Umowy lub utraty jej mocy w inny sposób, uiszczone lub należne kary umowne nie podlegają zwrotowi Wykonawcy, a Zamawiający nie traci uprawnienia do ich naliczania.
15. Maksymalna wysokość kar umownych łącznie nie może przekroczyć 30% wynagrodzenia umownego brutto, o którym mowa we wprowadzeniu do wyliczenia w § 10 ust. 1.

§ 12.
Rozwiązanie i odstąpienie od Umowy

1. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie Umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia Umowy powodującej, że dalsze wykonywanie Umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, lub powzięcia informacji o nieotrzymaniu środków budżetowych koniecznych do realizacji Umowy od dysponenta odpowiedniego stopnia lub braku środków w budżecie Zamawiającego, Zamawiający mogą odstąpić od Umowy w terminie do 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
2. Zamawiający mają prawo rozwiązać umowę bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym w sytuacji niewykonywania lub nienależytego wykonywania Umowy przez Wykonawcę z powodu okoliczności, leżących po stronie Wykonawcy, lub w przypadku naruszenia przez Wykonawcę obowiązków wynikających z Umowy, po uprzednim wezwaniu Wykonawcy do należytego wykonywania Umowy i bezskutecznym upływie terminu wskazanego w tym wezwaniu.
3. Zamawiający mają prawo rozwiązania Umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku odmowy zawarcia Umowy o powierzenie przetwarzania danych osobowych przez Wykonawcę.
4. Zamawiający ma prawo odstąpienia od Umowy w przypadku, gdy Wykonawca nie przystąpi do realizacji Umowy w terminie 7 dni od dnia zawarcia Umowy. Zamawiający jest uprawniony do skorzystania z powyższego prawa w terminie 30 dni od powzięcia informacji o powyższych okolicznościach.
5. Zamawiający ma prawo rozwiązania Umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku powzięcia informacji o naruszeniu przez Wykonawcę zasad ochrony informacji określonych w § 14 Umowy.

Centrum e-Zdrowia
ul. Stanisława Dubois 5A
00-184 Warszawa
tel.: +48 22 597-09-27
fax: +48 22 597-09-37
biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl
NIP: 5251575309
REGON: 001377706

Fundusze Europejskie | Rzeczpospolita Polska | Dofinansowane przez Unię Europejską | Ministerstwo Zdrowia

6. Zamawiający ma prawo odstąpienia od Umowy w całości lub części w przypadku, gdy łączna suma kar umownych, o których mowa w § 11 ust. 1-5, przekroczy 20% kwoty oznaczonej, jako maksymalne wynagrodzenie, o którym mowa we wprowadzeniu do wyliczenia w § 10 ust. 1, w terminie 30 dni od dnia powzięcia informacji o powyższych okolicznościach.
7. Zamawiający ma prawo do odstąpienia od Umowy w całości lub części w przypadku sytuacji niewykonywania lub nienależytego wykonywania Umowy przez Wykonawcę lub jego podwykonawców, w terminie 30 dni od powzięcia informacji o powyższych okolicznościach.
8. Odstąpienie od Umowy oraz wypowiedzenie Umowy wymagają formy pisemnej lub elektronicznej pod rygorem nieważności.

§ 13.
Zmiany umowy

1. Zamawiający przewiduje możliwość wszelkich zmian Umowy wynikających z art. 438, 439, 455 ustawy – Prawo zamówień publicznych.
   ZMIANY OGÓLNE
2. Zamawiający przewiduje zmiany postanowień Umowy w następujących przypadkach:
   1) zmiana postanowień Umowy będąca następstwem zmian powszechnie obowiązujących przepisów prawa, których uchwalenie lub zmiana nastąpiły po wszczęciu postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub zawarciu umowy, z których treści wynika konieczność lub zasadność wprowadzenia zmian postanowień Umowy;
   2) zmiana zakresu Umowy w wyniku braku posiadania przez Zamawiającego środków na sfinansowanie wykonania Umowy zgodnie z pierwotnymi warunkami; w tym przypadku wynagrodzenie Wykonawcy ulega odpowiedniemu zmniejszeniu;
   3) zmiana przedmiotu Umowy w wyniku rezygnacji przez Zamawiającego z części prac w przypadku zajścia okoliczności, które nie były znane w momencie wszczęcia postępowania i których nie można było przewidzieć w momencie wszczęcia postępowania, przy czym wynagrodzenie Wykonawcy ulega odpowiedniemu zmniejszeniu;
   4) zmiana przedmiotu Umowy w wyniku zmian w strukturze i organizacji Zamawiającego lub innych jednostek/organów, mających wpływ na zakres prac Wykonawcy, przy czym wynagrodzenie Wykonawcy nie może ulec podwyższeniu, a w razie ograniczenia zakresu prac wynagrodzenie Wykonawcy ulega odpowiedniemu zmniejszeniu;
   5) zmiana terminu realizacji Umowy w przypadku, gdy zaistnieje przerwa w realizacji zamówienia z przyczyn niezależnych od Wykonawcy lub od Zamawiającego lub w przypadku zajścia okoliczności, które nie były znane w momencie wszczęcia postępowania i których nie można było przewidzieć w momencie wszczęcia postępowania;
   6) zmiana terminu realizacji Umowy w przypadku, gdy konieczność wprowadzenia zmian będzie następstwem postanowień innych umów mających bezpośredni związek z niniejszym Umową;
   7) wprowadzenie zmian jest uzasadnione planowanymi lub dokonanymi zmianami w infrastrukturze informatycznej Zamawiającego, pod warunkiem, że są one konieczne ze względu na dostosowanie zakresu, sposobu lub terminu realizacji przedmiotu Umowy do nowych warunków;

Centrum e-Zdrowia
ul. Stanisława Dubois 5A
00-184 Warszawa
tel.: +48 22 597-09-27
fax: +48 22 597-09-37
biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl
NIP: 5251575309
REGON: 001377706

Fundusze Europejskie | Rzeczpospolita Polska | Dofinansowane przez Unię Europejską | Ministerstwo Zdrowia

8) zmiana wynagrodzenia Wykonawcy lub zasad płatności wynagrodzenia Wykonawcy, gdy konieczność wprowadzenia zmian wynika z okoliczności, które nie były znane w momencie wszczęcia postępowania i których nie można było przewidzieć w momencie wszczęcia postępowania lub zmiany te są korzystne dla Zamawiającego lub w przypadku zmniejszenia zakresu przedmiotu zamówienia lub gdy niezbędna jest zmiana sposobu wykonania Umowy, o ile zmiana taka jest korzystna dla Zamawiającego oraz konieczna w celu prawidłowego wykonania Umowy; przy czym wynagrodzenie Wykonawcy nie może ulec podwyższeniu;
9) poprawy jakości lub innych parametrów charakterystycznych dla danego elementu objętego przedmiotem zamówienia lub zmiany technologii na równoważną lub lepszą, podniesienia wydajności urządzeń oraz klasy bezpieczeństwa – w sytuacji wycofania z rynku przez producenta lub zakończenia produkcji zaoferowanego przez Wykonawcę przedmiotu zamówienia, pojawienia się na rynku urządzeń nowszej generacji pozwalających na zaoszczędzenie kosztów realizacji przedmiotu Umowy lub kosztów eksploatacji przedmiotu Umowy, pod warunkiem, że zmiany te nie spowodują zwiększenia wynagrodzenia, o którym mowa w § 10 ust. 1;
10) zmiana modelu sprzętu lub Oprogramowania wynikająca np. z udokumentowanego braku dostępności danego modelu sprzętu niezależnego od Wykonawcy np. wycofanie z produkcji, zaoferowanie w zastępstwie wycofanego z produkcji modelu – nowo produkowanym modelem o parametrach nie niższych niż opisany w OPZ (Załącznik nr 1 do Umowy).

3. Strony przewidują możliwość zmiany wysokości wynagrodzenia Wykonawcy w następujących warunkach:
   1) w przypadku zmiany stawki podatku od towarów i usług lub podatku akcyzowego,
   2) w przypadku zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. *o minimalnym wynagrodzeniu za pracę* (Dz.U. z 2022 r., poz. 1952 z późn.zm.),
   3) zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne,
   4) w przypadku zmiany zasad gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych, o których mowa w ustawie z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych,

   – jeżeli zmiany wymienione w pkt 1-4 powyżej będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę.
4. W sytuacji wystąpienia okoliczności wskazanych w ust. 2 pkt 1, Wykonawca składa pisemny wniosek o zmianę Umowy w zakresie płatności wynikających z faktur wystawionych po wejściu w życie przepisów zmieniających stawkę podatku od towarów i usług (lub podatku akcyzowego). Wniosek powinien zawierać wyczerpujące uzasadnienie faktyczne i prawne oraz dokładne wyliczenie kwoty wynagrodzenia Wykonawcy po zmianie Umowy. Obowiązek wykazania wpływu zmian na koszty wykonania zamówienia należy do Wykonawcy pod rygorem odmowy dokonania zmiany Umowy przez Zamawiającego.
5. W sytuacji wystąpienia okoliczności wskazanych w ust. 2 pkt 2, Wykonawca składa pisemny wniosek o zmianę Umowy w zakresie płatności wynikających z faktur wystawionych po wejściu w życie przepisów zmieniających wysokość minimalnego wynagrodzenia za pracę. Wniosek powinien zawierać

Centrum e-Zdrowia
ul. Stanisława Dubois 5A
00-184 Warszawa
tel.: +48 22 597-09-27
fax: +48 22 597-09-37
biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl
NIP: 5251575309
REGON: 001377706

Fundusze Europejskie | Rzeczpospolita Polska | Dofinansowane przez Unię Europejską | Ministerstwo Zdrowia

wyczerpujące uzasadnienie faktyczne i prawne oraz dokładne wyliczenie kwoty wynagrodzenia Wykonawcy po zmianie Umowy, w szczególności Wykonawca będzie zobowiązany wykazać związek pomiędzy wnioskowaną kwotą podwyższenia wynagrodzenia umownego a wpływem zmiany minimalnego wynagrodzenia za pracę na kalkulację ceny. Wniosek powinien obejmować jedynie te dodatkowe koszty realizacji zamówienia, które Wykonawca obowiązkowo ponosi w związku z podwyższeniem wysokości płacy minimalnej. Nie będą akceptowane koszty wynikające z podwyższenia wynagrodzeń pracowników Wykonawcy, które nie są konieczne w celu ich dostosowania do wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę.

6. W sytuacji wystąpienia okoliczności wskazanych w ust. 2 pkt 3, Wykonawca składa pisemny wniosek o zmianę Umowy w zakresie płatności wynikających z faktur wystawionych po zmianie zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne. Wniosek powinien zawierać wyczerpujące uzasadnienie faktyczne i prawne oraz dokładne wyliczenie kwoty wynagrodzenia Wykonawcy po zmianie Umowy, w szczególności Wykonawca będzie zobowiązany wykazać związek pomiędzy wnioskowaną kwotą podwyższenia wynagrodzenia umownego a wpływem zmiany zasad, o których mowa w ust. 2 pkt 3, na kalkulację ceny. Wniosek powinien obejmować jedynie te dodatkowe koszty realizacji zamówienia, które Wykonawca obowiązkowo ponosi w związku ze zmianą zasad, o których mowa w ust. 2 pkt 3.
7. W sytuacji wystąpienia okoliczności wskazanych w ust. 2 pkt 4 Wykonawca składa pisemny wniosek o zmianę Umowy w zakresie płatności wynikających z faktur wystawionych po wejściu w życie przepisów zmieniających zasady gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych. Wniosek powinien zawierać wyczerpujące uzasadnienie faktyczne i prawne oraz dokładne wyliczenie kwoty wynagrodzenia wykonawcy po zmianie Umowy, w szczególności wykonawca będzie zobowiązany wykazać związek pomiędzy wnioskowaną kwotą podwyższenia wynagrodzenia umownego a wpływem zmiany zasad, o których mowa w ust. 2 pkt 4, na kalkulację ceny. Wniosek powinien obejmować jedynie te dodatkowe koszty realizacji zamówienia, które wykonawca obowiązkowo ponosi w związku z ze zmianą zasad, których mowa w ust. 2 pkt 4. Nie będą akceptowane koszty wynikające z podwyższenia wynagrodzeń pracowników wykonawcy, które nie są konieczne w celu ich dostosowania do wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych.
8. Warunkiem akceptacji wniosków, o których mowa w ust. 4-7, jest zabezpieczenie przez Zamawiającego środków finansowych na zmianę wynagrodzenia. Zamawiający po zaakceptowaniu wniosków wyznacza datę podpisania aneksu do Umowy.
9. Zmiana Umowy skutkuje zmianą wynagrodzenia jedynie w zakresie płatności realizowanych po dacie zawarcia aneksu do Umowy, o którym mowa w ust. 8

   WALORYZACJA WYNAGRODZENIA WYKONAWCY W TRYBIE ART. 439 ustawy – Prawo zamówień publicznych.
10. W związku z tym, że Umowa obejmuje dostawy świadczone przez okres dłuższy niż 6 miesięcy, Zamawiający wprowadza zasady wprowadzania zmian wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy w przypadku zmiany kosztów związanych z realizacją Umowy, przyjętych przez Wykonawcę w celu ustalenia wysokości wynagrodzenia wskazanego w § 10 niniejszej Umowy.
11. Przez zmianę wynagrodzenia rozumie się zarówno jego podwyższenie, jak i obniżenie, w zależności od wzrostu lub obniżenia kosztu, o których mowa w ust. 1 powyżej, względem ceny przyjętej w celu

Centrum e-Zdrowia
ul. Stanisława Dubois 5A
00-184 Warszawa
tel.: +48 22 597-09-27
fax: +48 22 597-09-37
biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl
NIP: 5251575309
REGON: 001377706

Fundusze Europejskie | Rzeczpospolita Polska | Dofinansowane przez Unię Europejską | Ministerstwo Zdrowia

ustalenia wynagrodzenia Wykonawcy zawartego w § 10 niniejszej Umowy.

12. Pierwsza zmiana wynagrodzenia należnego Wykonawcy może nastąpić nie wcześniej niż po upływie 12 miesięcy od daty uruchomienia Systemu.
13. Zamawiający ustala następujące zasady, stanowiące podstawę wprowadzenia zmiany wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy:
    1) poziom zmiany ceny materiałów lub kosztów, uprawniający Strony umowy do żądania zmiany wynagrodzenia należnego Wykonawcy, ustala się na poziomie powyżej 10 % w stosunku do cen lub kosztów obowiązujących w terminie zawarcia Umowy,
    2) początkowy termin ustalania zmiany wynagrodzenia należnego Wykonawcy określa się na datę minimum 9 miesięcy od dnia zawarcia umowy.
    3) za podstawę do żądania zmiany wynagrodzenia należnego Wykonawcy i określenia wysokości takiej zmiany, Strony umowy przyjmują comiesięczny wskaźnik ,,Analogiczny miesiąc poprzedniego roku = 100" publikowany przez GUS w tabeli ,,Miesięczne wskaźniki cen towarów i usług konsumpcyjnych od 1982-..." kolumna 11, wskaźnik za miesiąc, w którym zawarto Umowę, jeżeli zmiana wskaźnika następuje o przynajmniej 5 punktów procentowych oraz nie wcześniej niż po upływie 12 miesięcy od zawarcia Umowy, a zmiana taka może następować maksymalnie 1 raz na rok".
    Nie uchybiając powyższemu, jeżeli cena materiałów eksploatacyjnych wzrośnie o 10-20%, wówczas Wykonawca może złożyć wniosek o waloryzację wynagrodzenia z uzasadnieniem.
    4) Strona Umowy żądająca zmiany wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy, przedstawia Zamawiającemu odpowiednio uzasadniony wniosek, nie później niż do 30 dnia od daty publikacji komunikatu Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego lub od daty zwiększenia kosztów ponad minimum wskazane w pkt 1, z uwzględnieniem pkt 2, zawierający dokładny opis proponowanej zmiany wraz ze szczegółową kalkulacją kosztów oraz zasadami sporządzenia takiej kalkulacji, w szczególności wyliczeniem wszelkich kosztów pracowniczych zgodnie z obowiązującymi przepisami,
    5) Wniosek musi zawierać dowody jednoznacznie wskazujące, że zmiana cen materiałów lub kosztów o ponad 10 % w stosunku do cen lub kosztów obowiązujących w terminie zawarcia Umowy, wpłynęła na koszty wykonania zamówienia.
    6) w terminie 14 dni od otrzymania wniosku, o którym mowa w pkt 4, Strona Umowy, której przedłożono wniosek, może zwrócić się do drugiej Strony z wezwaniem o jego uzupełnienie, poprzez przekazanie dodatkowych wyjaśnień, informacji lub dokumentów; wnioskodawca zobowiązany jest odpowiedzieć na wezwanie wyczerpująco i zgodnie ze stanem faktycznym, w terminie 7 dni od dnia otrzymania wezwania.
    7) Strona Umowy, której przedłożono wniosek, w terminie 30 dni od otrzymania kompletnego wniosku, informacji i wyjaśnień, zajmie pisemne stanowisko w sprawie; za dzień przekazania stanowiska, uznaje się dzień jego wysłania na adres właściwy dla doręczeń pism odpowiednio do Zamawiającego lub Wykonawcy.
    8) jeżeli bezsprzecznie zostanie wykazane, że zmiany ceny materiałów lub kosztów związanych z realizacją zamówienia uzasadniają zmianę wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy, Strony umowy zawrą stosowny aneks do Umowy, określający nową wysokość wynagrodzenia Wykonawcy, z uwzględnieniem dowiedzionych zmian.

Centrum e-Zdrowia
ul. Stanisława Dubois 5A
00-184 Warszawa
tel.: +48 22 597-09-27
fax: +48 22 597-09-37
biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl
NIP: 5251575309
REGON: 001377706

Fundusze Europejskie | Rzeczpospolita Polska | Dofinansowane przez Unię Europejską | Ministerstwo Zdrowia

14. Wykonawca, którego wynagrodzenie zostało zmienione, zobowiązany jest do zmiany wynagrodzenia przysługującego podwykonawcy, z którym zawarł umowę, w zakresie odpowiadającym zmianom cen materiałów lub kosztów dotyczących zobowiązania podwykonawcy.
15. Zmiana wysokości wynagrodzenia, nastąpi od momentu jej wprowadzenia przez Strony, przy czym jeżeli zmiana kosztów Wykonawcy nastąpiła przed dokonaniem zmiany Umowy, zmiana wysokości wynagrodzenia może uwzględniać także okres od złożenia wniosku o zmianę.
16. Z żądaniem zmiany wynagrodzenia (zmniejszenie lub zwiększenie) może wystąpić także Zamawiający – w takim przypadku Wykonawca zobowiązany będzie do przedstawienia szczegółowych kalkulacji niezwłocznie po otrzymaniu żądania Zamawiającego, z tym że Zamawiający może przedstawić własną kalkulację.
17. Maksymalna dopuszczalna wysokość zmiany wynagrodzenia na podstawie waloryzacji nie może przekroczyć 10 % maksymalnego wynagrodzenia, o którym mowa w § 10 ust. 1 Umowy. Po osiągnięciu wysokości wskaźnika, o którym mowa w zdaniu pierwszym, umowa będzie obowiązywała do terminu całkowitego wyczerpania się środków finansowych zaplanowanych na ten cel przez Zamawiającego.
18. Niniejsze przepisy nie uchybiają prawom Wykonawcy do żądania zmiany wynagrodzenia określonym w Umowie, jeżeli zostały w niej przewidziane.
19. Dla uniknięcia wątpliwości Strony uzgadniają, że brak ustosunkowania się do wniosku o zmianę Umowy w terminie wskazanym w niniejszym paragrafie nie oznacza akceptacji wniosku o zmianę Umowy.
20. O ile Umowa nie stanowi inaczej, wszelkie zmiany i uzupełnienia Umowy wymagają formy pisemnej lub elektronicznej pod rygorem nieważności.

§ 14.
Ochrona informacji

1. Wszelkie informacje udostępniane Wykonawcy oraz wszelkie informacje, do których Wykonawca będzie miał, w ramach wykonywania Umowy, dostęp, będą traktowane przez Wykonawcę, jako poufne (w czasie obowiązywania Umowy oraz po jej wygaśnięciu) i mogą być ujawniane wyłącznie tym pracownikom i przedstawicielom Wykonawcy, których obowiązkiem jest realizacja Umowy.
2. Wykonawca zobowiązuje się do zachowania poufności informacji, w posiadanie, których wejdzie w trakcie wykonywania Umowy, w szczególności:
   a. nieujawniania i niezezwalania na ujawnienie jakichkolwiek informacji w jakiejkolwiek formie w całości lub w części jakiejkolwiek osobie trzeciej bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego;
   b. zapewnienia, że personel oraz inni współpracownicy Wykonawcy, którym informacje, o których mowa ust. 1 zostaną udostępnione, nie ujawnią i nie zezwolą na ich ujawnienie w jakiejkolwiek formie w całości lub w części jakiejkolwiek osobie trzeciej bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego;
   c. zapewnienia prawidłowej ochrony informacji przed utratą, kradzieżą, zniszczeniem, zgubieniem lub dostępem osób trzecich nieupoważnionych do uzyskania informacji, o których mowa w ust. 1.
3. Wykonawca zobowiązuje się do niewykorzystywania informacji, o których mowa w ust. 1 do innych celów niż wykonywanie czynności wynikających z Umowy.

Centrum e-Zdrowia
ul. Stanisława Dubois 5A
00-184 Warszawa
tel.: +48 22 597-09-27
fax: +48 22 597-09-37
biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl
NIP: 5251575309
REGON: 001377706

Fundusze Europejskie | Rzeczpospolita Polska | Dofinansowane przez Unię Europejską | Ministerstwo Zdrowia

4. Wykonawca zobowiązuje się do niezwłocznego zawiadomienia Zamawiającego o każdym przypadku ujawnienia informacji, o których mowa w ust. 1.
5. Zobowiązanie do zachowania poufności informacji, o których mowa w ust. 1 i 2, nie dotyczy przypadków, gdy informacje te:
   a. stały się publicznie dostępne, jednak w inny sposób niż w wyniku naruszenia Umowy, lub
   b. muszą zostać udostępnione zgodnie z obowiązkiem wynikającym z przepisów powszechnie obowiązującego prawa polskiego, orzeczenia sądu lub uprawnionego organu administracji państwowej. W takim przypadku Wykonawca będzie zobowiązany zapewnić, by udostępnienie informacji, o których mowa w ust. 1 i 2, nastąpiło tylko i wyłącznie w zakresie koniecznym dla zadośćuczynienia powyższemu obowiązkowi.
6. Wykonawca zobowiązuje się ponadto do przejęcia na siebie wszelkich roszczeń osób trzecich w stosunku do Zamawiającego, wynikających z wykorzystania przez Wykonawcę danych uzyskanych w czasie wykonywania Umowy w sposób naruszający jej postanowienia.
7. W przypadku, gdy w ramach wykonywania Umowy – zaistnieje konieczność lub prawdopodobieństwo uzyskania przez Wykonawcę dostępu do danych osobowych, których administratorem jest dany Zamawiający, lub do danych osobowych, których administratorem jest inny podmiot, ale dany Zamawiający jest uprawniony do ich przetwarzania na odrębnej podstawie prawnej, Wykonawca jest zobowiązany do zawarcia, na żądanie danego Zamawiającego, umowy o powierzenie przetwarzania danych osobowych stanowiącej odpowiednio: dla Ministra Zdrowia – Załącznik nr 6 do Umowy, a dla Centrum e-Zdrowia – Załącznik nr 9 do Umowy, w której Strony określą zakres i cel powierzonego Wykonawcy przetwarzania takich danych osobowych. Wykonawca niezwłocznie, nie później jednak niż w ciągu 2 Dni Roboczych po zakończeniu Umowy, niezależnie od podstawy prawnej tego zakończenia, w szczególności odstąpieniu, wypowiedzeniu, wygaśnięciu lub rozwiązaniu przez którąkolwiek ze Stron, zwróci Zamawiającemu wszystkie otrzymane dokumenty i materiały oraz usunie informacje mające charakter informacji poufnych w rozumieniu niniejszego paragrafu. Wykonawca przedstawi Zamawiającemu na piśmie potwierdzenie realizacji działań przewidzianych w zdaniu poprzedzającym w ciągu 3 Dni Roboczych od zakończenia Umowy, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym.

§ 15.
Komunikacja. Osoby upoważnione

1. Do współpracy i koordynacji realizacji przedmiotu Umowy, w tym do podpisywania protokołów odbioru, zostaje upoważniony ze strony Wykonawcy:
   1) **……**
2. Do współpracy przy wykonaniu Umowy ze strony Zamawiającego, w tym do podpisywania protokołów odbioru, upoważniony jest:
   1) …….
   2) …… ……..
3. Korespondencja Stron związana z wykonywaniem Umowy będzie prowadzona w języku polskim za pomocą telefonu, poczty, w tym elektronicznej, i powinna być kierowana na niżej podane adresy:
   1) dla Zamawiającego: Centrum e- Zdrowia, ul. Stanisława Dubois 5A, 00-184 Warszawa, e-mail:

Centrum e-Zdrowia
ul. Stanisława Dubois 5A
00-184 Warszawa
tel.: +48 22 597-09-27
fax: +48 22 597-09-37
biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl
NIP: 5251575309
REGON: 001377706

Fundusze Europejskie | Rzeczpospolita Polska | Dofinansowane przez Unię Europejską | Ministerstwo Zdrowia

kancelaria@cez.gov.pl ;

2) dla Wykonawcy: **…….**

4. Każda ze Stron zobowiązuje się niezwłocznie zawiadomić drugą Stronę, o każdej zmianie danych, o których mowa w ust. 1-3. Zmiana taka nie stanowi zmiany Umowy i nie wymaga aneksu, staje się skuteczna z chwilą powiadomienia drugiej Strony.
5. Osoby wskazane w ust. 1 i 2 nie są uprawnione do dokonywania zmian Umowy oraz składania oświadczeń o rozwiązaniu lub odstąpieniu od Umowy, jak i naliczenia kar umownych.
6. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych pracowników i współpracowników Wykonawcy przez Zamawiającego (Centrum e-Zdrowia) w celu realizacji Umowy znajduje się pod adresem https://cez.gov.pl/rodo.
7. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych pracowników i współpracowników Wykonawcy przez Zamawiającego (Ministerstwo Zdrowia) w celu realizacji Umowy znajduje się pod adresem https://www.gov.pl/web/zdrowie/dane-osobowe
8. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych pracowników i współpracowników Zamawiającego przez Wykonawcę w celu realizacji Umowy znajduje się pod adresem: https://...../ lub stanowi załącznik nr …
9. Dokumenty opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym Wykonawca może doręczać Zamawiającemu z wykorzystaniem publicznej usługi rejestrowanego doręczenia elektronicznego w rozumieniu ustawy z dnia 18 listopada 2020 r. o doręczeniach elektronicznych (Dz. U. z 2026 r. poz.3, dalej – „systemu e-Doręczeń") z podaniem numeru umowy, której dotyczą oraz wskazaniem odpowiednio Biura Administracyjnego Ministerstwa Zdrowia lub Centrum e-Zdrowia jako ich odbiorcy. O terminowym przedłożeniu Zamawiającemu dokumentów z wykorzystaniem ww. usługi, decyduje data wpływu na adres do doręczeń elektronicznych. Potwierdzeniem złożenia dokumentów będzie potwierdzenie otrzymania lub urzędowe poświadczenie odbioru, na którym znajduje się data doręczenia dokumentów do urzędu Zamawiającego, gdzie znajduje się data wpłynięcia korespondencji na adres do doręczeń. W przypadku awarii systemu e-Doręczeń trwającej dłużej niż godzinę, uniemożliwiającej dokonanie danej czynności, termin przewidziany na wykonanie tych czynności przedłuża się o czas trwania awarii. Wykonawca jest zobowiązany poinformować Zamawiającego o zaistniałej awarii.

§ 16.
Postanowienia końcowe

1. Ewentualne spory powstałe w związku z Umową podlegają rozpoznaniu przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.
2. Prawem właściwym dla oceny Umowy oraz wszelkich związanych z nim zdarzeń prawnych jest prawo polskie.
3. Wykonawca nie może dokonać cesji swoich należności wynikających z Umowy lub ich obciążać, bez uprzedniej pisemnej zgody obu Zamawiających.
4. W przypadku naruszenia przez Wykonawcę ust. 3 Zamawiający może odstąpić od Umowy lub jej części w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o podstawie odstąpienia.

Centrum e-Zdrowia
ul. Stanisława Dubois 5A
00-184 Warszawa
tel.: +48 22 597-09-27
fax: +48 22 597-09-37
biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl
NIP: 5251575309
REGON: 001377706

Fundusze Europejskie | Rzeczpospolita Polska | Dofinansowane przez Unię Europejską | Ministerstwo Zdrowia

5. Załączniki do Umowy stanowią jego integralną część. W przypadku wątpliwości interpretacyjnych, pierwszeństwo mają postanowienia Umowy, przed treścią załączników do Umowy.
6. W przypadku, gdy jakiekolwiek postanowienia Umowy staną się nieważne lub bezskuteczne, pozostałe postanowienia Umowy pozostają w mocy i są wiążące we wzajemnych stosunkach Stron. W przypadku nieważności lub bezskuteczności jednego lub więcej postanowień Umowy, Strony zobowiązują się zgodnie dążyć do ustalenia takiej treści Umowy, która będzie odpowiadała zgodnym intencjom Stron, celowi i przeznaczeniu Umowy oraz zaistniałym okolicznościom.
7. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdego Zamawiającego oraz jeden dla Wykonawcy, o ile została sporządzona w formie pisemnej.
8. Umowa zostaje zawarta w dniu podpisania Umowy przez ostatnią ze Stron.
9. Integralną część Umowy stanowią Załączniki:

Załącznik nr 1 – Opis Przedmiotu Zamówienia;
Załącznik nr 2 – Oferta;
Załącznik nr 3 - Wzór Protokołu przekazania;
Załącznik nr 4 – Wzór Protokołu odbioru;
Załącznik nr 5 – Wzór Miesięcznego Protokołu odbioru;
Załącznik nr 6 - Wzór umowy powierzenia Ministerstwa Zdrowia;
Załącznik nr 7 – wzór Zlecenia Opcji;
Załącznik nr 8 – Polityki Bezpieczeństwa Zamawiających;
Załącznik nr 9 – Wzór umowy powierzenia przetwarzania danych

(podpisano elektronicznie)

ZAMAWIAJĄCY **WYKONAWCA**

Centrum e-Zdrowia
ul. Stanisława Dubois 5A
00-184 Warszawa
tel.: +48 22 597-09-27
fax: +48 22 597-09-37
biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl
NIP: 5251575309
REGON: 001377706

Fundusze Europejskie
Rzeczpospolita Polska
Dofinansowane przez Unię Europejską
Ministerstwo Zdrowia

Załącznik nr 1 do Umowy CeZ/…..

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

(odrębny plik)

Załącznik nr 2 do Umowy CeZ/…….

Oferta

Centrum e-Zdrowia
ul. Stanisława Dubois 5A
00-184 Warszawa

tel.: +48 22 597-09-27
fax: +48 22 597-09-37
biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl

NIP: 5251575309
REGON: 001377706

Fundusze Europejskie
Rzeczpospolita Polska
Dofinansowane przez Unię Europejską
Ministerstwo Zdrowia

Załącznik nr 3 do Umowy CeZ/….

PROTOKÓŁ PRZEKAZANIA

Sporządzony w dniu ……. r., w Warszawie pomiędzy:

Zamawiającym: Skarbem Państwa - Centrum e-Zdrowia z siedzibą w Warszawie przy ul. Stanisława Dubois 5A,
przy udziale przedstawiciela Strony: ……

a

Wykonawcą: ……
przy udziale przedstawiciela Strony: ……..

W dniu ……r. w ramach ww. Umowy Wykonawca przekazuje do użytku Zamawiającemu / Zamawiający zwraca Wykonawcy*:

Lp.	Nazwa Sprzętu/ Oprogramowania/ instrukcji/ dokumentacji*
1.	
2.	
…	

a Zamawiający/Wykonawca* ww. Sprzęt/Oprogramowanie/instrukcję/ dokumentację* przyjmuje.

7) .....Przekazanie ww. Sprzętu/Oprogramowania*, następuje na okres trwania Umowy.

Wykonawca oświadcza, że dokonał trwałego usunięcia wszelkich danych, które przetwarzał w ramach realizacji Umowy.* (dotyczy …….

Uwagi: wymienić/ brak uwag*……

Przedstawiciel Zamawiającego **Przedstawiciel Wykonawcy**

…… ……..
(czytelny podpis Zamawiającego) (czytelny podpis Wykonawcy)

* niepotrzebne skreślić

Centrum e-Zdrowia
ul. Stanisława Dubois 5A
00-184 Warszawa
tel.: +48 22 597-09-27
fax: +48 22 597-09-37
biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl
NIP: 5251575309
REGON: 001377706

Fundusze Europejskie | Rzeczpospolita Polska | Dofinansowane przez Unię Europejską | Ministerstwo Zdrowia

Załącznik nr 4 do Umowy CeZ/…….

PROTOKÓŁ ODBIORU

Sporządzony w Warszawie pomiędzy:
Zamawiającym **Centrum e-Zdrowia** z siedzibą w Warszawie przy ul. Stanisława Dubois 5A, reprezentowanym przez:
……
a
Wykonawcą **……** reprezentowanym przez:
……

W dniu …….. przedstawiciel Zamawiającego dokonuje odbioru Systemu i stwierdza, że przedmiot ww. Umowy został wykonany:

terminowo*/ nieterminowo*, należycie.*/ nienależycie*.

Załączniki:*
……
W ramach Umowy dostarczono/nie dostarczono* dokumentację techniczną.

Uwagi: wymienić* lub brak uwag*……

Przedstawiciel Zamawiającego	**Przedstawiciel Wykonawcy**

* niepotrzebne skreślić

Centrum e-Zdrowia
ul. Stanisława Dubois 5A
00-184 Warszawa
tel.: +48 22 597-09-27
fax: +48 22 597-09-37
biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl
NIP: 5251575309
REGON: 001377706

Fundusze Europejskie
Rzeczpospolita Polska
Dofinansowane przez Unię Europejską
Ministerstwo Zdrowia

Załącznik nr 5 do Umowy CeZ/……..

Miesięczny Protokół odbioru

Sporządzony w Warszawie pomiędzy:
Zamawiającym **Ministerstwo Zdrowia** z siedzibą w Warszawie przy ulicy Miodowej 15, 00-952 Warszawa **/Centrum e-Zdrowia** z siedzibą w Warszawie przy ul. Stanisława Dubois 5A*, reprezentowanym przez:
……
a
Wykonawcą **……** reprezentowanym przez:
……

Zamawiający dokonuje odbioru usług świadczonych w ramach Umowy nr CeZ/…….. dnia … r. za okres ……
Usługi zostały wykonane:

terminowo*/ nieterminowo*, należycie.*/ nienależycie*.

W ww. okresie:

1) udostępnionych było ….. Urządzeń,
2) usługi były świadczone na poziomie SLA …. co do Urządzeń i ….. co do Systemu.

Załączniki:

1. Raport zawierający co najmniej: informacje o ilości udostępnionych urządzeń z podziałem na poszczególne typy, ilości wykonanych wydruków z podziałem na mono/kolor, czas niedostępności systemu/urządzeń,

Uwagi: wymienić* lub brak uwag*……

Wnioskuję/nie wnioskuję* o rozliczenie finansowe pracy.

Przedstawiciel Zamawiającego	**Przedstawiciel Wykonawcy**
*(*czytelny podpis Zamawiającego, data*)*	*(*czytelny podpis Wykonawcy, data*)*

* niepotrzebne skreślić

Centrum e-Zdrowia
ul. Stanisława Dubois 5A
00-184 Warszawa
tel.: +48 22 597-09-27
fax: +48 22 597-09-37
biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl
NIP: 5251575309
REGON: 001377706

Fundusze Europejskie | Rzeczpospolita Polska | Dofinansowane przez Unię Europejską | Ministerstwo Zdrowia

Załącznik nr 6 do Umowy nr CeZ/……

UMOWA POWIERZENIA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Znajduje się w odrębnym pliku

Centrum e-Zdrowia
ul. Stanisława Dubois 5A
00-184 Warszawa

tel.: +48 22 597-09-27
fax: +48 22 597-09-37
biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl

NIP: 5251575309
REGON: 001377706

Fundusze Europejskie
Rzeczpospolita Polska
Dofinansowane przez Unię Europejską
Ministerstwo Zdrowia

Załącznik nr 7 do Umowy nr CeZ/……..

Zlecenie Opcji **nr ….**

Zamawiający **Centrum e- Zdrowia / Ministerstwo Zdrowia***

zleca

1. Wykonawcy **……** realizację zamówienia opcjonalnego w zakresie …….
2. Maksymalna wartość wynagrodzenia brutto z tytułu realizacji Opcji wyniesie …. zł (słownie złotych: …./100), w tym podatek VAT.
3. Pozostałe warunki realizacji opcji są określone w Umowie oraz OPZ.

ZAMAWIAJĄCY

.....

Data i podpis osoby/ osób uprawnionych

do reprezentacji

.....

Data i podpis Głównego Księgowego

*niepotrzebne skreślić

Centrum e-Zdrowia
ul. Stanisława Dubois 5A
00-184 Warszawa

tel.: +48 22 597-09-27
fax: +48 22 597-09-37
biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl

NIP: 5251575309
REGON: 001377706

Fundusze Europejskie
Rzeczpospolita Polska
Dofinansowane przez Unię Europejską
Ministerstwo Zdrowia

Załącznik nr 8 do Umowy nr CeZ/…….

Polityka-Bezpieczeństwa-Informacji-dla-wykonawców

Znajduje się w odrębnym pliku

Centrum e-Zdrowia
ul. Stanisława Dubois 5A
00-184 Warszawa

tel.: +48 22 597-09-27
fax: +48 22 597-09-37
biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl

NIP: 5251575309
REGON: 001377706

Fundusze Europejskie
Rzeczpospolita Polska
Dofinansowane przez Unię Europejską
Ministerstwo Zdrowia

Załącznik nr 9 do Umowy nr CeZ/……..

UMOWA POWIERZENIA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

zawarta w dniu …… roku w Warszawie pomiędzy:

Skarbem Państwa - Centrum e- Zdrowia, z siedzibą w Warszawie, ul. Stanisława Dubois 5 A, 00-184 Warszawa, posiadającym REGON 001377706, NIP:
5251575309, zwanym dalej ***„Administratorem”*** reprezentowanym przez:

a

…….. z siedzibą w Warszawie, adres: ……, zwanym dalej „Podmiotem przetwarzającym” reprezentowanym przez:

……, zwanymi
dalej łącznie
„**Stronami**”

Administrator i Podmiot przetwarzający są zwani dalej łącznie „**Stronami”**.

1. **PRZEDMIOT UMOWY**

1.1. Administrator i Podmiot przetwarzający zawierają umowę powierzenia przetwarzania danych osobowych, zwaną dalej “**Umową**”, na mocy której Administrator powierza Podmiotowi przetwarzającemu przetwarzanie danych osobowych, rozumianych jako informacje o zidentyfikowanej lub możliwej do zidentyfikowania osobie fizycznej („**osobie, której dane dotyczą**”), w zakresie wskazanym w Załączniku A („**Dane osobowe**”).

1.2. Powierzenie Danych osobowych Podmiotowi przetwarzającemu następuje w celu wykonania zawartej pomiędzy Stronami umów (dalej określanej jako „**Umowa główna**”) wskazanych w Załączniku nr C do Umowy – Wykaz Umów Głównych.

1.3. Dane osobowe będą przetwarzane przez Podmiot przetwarzający na terenie wskazanym w Załączniku A.

1.4. Zakres powierzenia, wskazany w Załączniku A, może zostać w każdym momencie rozszerzony lub ograniczony przez Administratora. Ograniczenie lub rozszerzenie może być dokonane poprzez przesłanie przez Administratora do Podmiotu przetwarzającego nowej wersji Załącznika A, za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail wskazany w rozdziale 10 Umowy. W przypadku braku reakcji Podmiotu przetwarzającego w ciągu 3 Dni Roboczych (na potrzeby Umowy „**Dni Robocze**” należy rozumieć dni od poniedziałku do piątku, poza dniami ustawowo wolnymi od pracy w Polsce) od daty wysłania wiadomości przez Administratora przyjmuje się, że Podmiot przetwarzający zaakceptował zmianę zakresu powierzenia.

1.5. Podmiot przetwarzający może przetwarzać Dane osobowe wyłącznie w zakresie i celu określonym w Umowie oraz w celu i zakresie niezbędnym do wykonania Umowy głównej. Przetwarzanie Danych osobowych przez Podmiot przetwarzający odbywa się wyłącznie w czasie obowiązywania Umowy.

2. **OŚWIADCZENIA I OBOWIĄZKI PROCESORA**

Centrum e-Zdrowia
ul. Stanisława Dubois 5A
00-184 Warszawa
tel.: +48 22 597-09-27
fax: +48 22 597-09-37
biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl
NIP: 5251575309
REGON: 001377706

Fundusze Europejskie | Rzeczpospolita Polska | Dofinansowane przez Unię Europejską | Ministerstwo Zdrowia

2.1. Podmiot przetwarzający niniejszym oświadcza, że posiada zasoby infrastrukturalne, doświadczenie, wiedzę oraz wykwalifikowany personel, w zakresie umożliwiającym należyte wykonanie Umowy, w zgodzie z obowiązującymi przepisami prawa. W szczególności Podmiot przetwarzający oświadcza, że znane mu są zasady przetwarzania i zabezpieczenia Danych osobowych wynikające z 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, dalej jako: **„RODO")** a także ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000).

2.2. Podmiot przetwarzający jest zobowiązany:

2.2.1. przetwarzać Dane osobowe zgodnie z RODO, polskimi przepisami przyjętymi w celu umożliwienia stosowania RODO, innymi obowiązującymi przepisami prawa, Umową oraz instrukcjami Administratora. Instrukcje (polecenia) są przekazywane przez Administratora drogą elektroniczną (przesyłane na adres e-mail Podmiotu przetwarzającego wskazany w Załączniku A, z zastrzeżeniem postanowień rozdziału 3, Podmiot przetwarzający powinien wdrożyć instrukcje niezwłocznie, jednak nie później niż w terminie 7 Dni Roboczych od ich otrzymania; jeżeli w ocenie Podmiotu przetwarzającego termin 7-dniowy jest zbyt krótki na realizację instrukcji, powinien poinformować o tym fakcie Administratora drogą elektroniczną (przesyłając informację na adres e-mail Podmiotu przetwarzającego wskazany w Załączniku A) wskazując uzasadnienie dla takiej oceny; w takim przypadku Strony wspólnie ustalą późniejszy termin wdrożenia instrukcji Administratora. Instrukcje nie będą rozszerzać zakresu obowiązków Podmiotu przetwarzającego wynikających z Umowy oraz Umowy głównej;

2.2.2. przetwarzać Dane osobowe wyłącznie na udokumentowane polecenie Administratora, chyba że obowiązek taki nakłada na niego obowiązujące prawo krajowe lub unijne. Poprzez udokumentowane polecenie Administratora uważa się niniejsza Umowę. W sytuacji, gdy obowiązek przetwarzania danych osobowych przez Podmiot przetwarzający wynika z przepisów prawa, informuje on Administratora drogą elektroniczną – przed rozpoczęciem przetwarzania – o tym obowiązku prawnym, o ile prawo nie zabrania udzielania takiej informacji z uwagi na ważny interes publiczny;

2.2.3. przetwarzać Dane osobowe wyłączenie w miejscu ustalonym w Umowie głównej oraz na urządzeniach zarządzanych przez Podmiot przetwarzający i jego personel lub Administratora, z zachowaniem najwyższych zasad bezpieczeństwa i ochrony danych osobowych wymaganych przez obowiązujące przepisy prawa;

2.2.4. udzielać dostępu do Danych osobowych wyłącznie osobom, które ze względu na zakres wykonywanych zadań otrzymały od Podmiotu przetwarzającego upoważnienie do ich przetwarzania oraz wyłącznie w celu wykonywania obowiązków wynikających z Umowy oraz podjąć działania mające na celu zapewnienie, by każda osoba fizyczna działająca z upoważnienia Podmiotu przetwarzającego, która ma dostęp do Danych osobowych, przetwarzała je wyłącznie na polecenie Administratora, chyba że przetwarzanie jest wymagane przez właściwe przepisy krajowe lub unijne;

Centrum e-Zdrowia
ul. Stanisława Dubois 5A
00-184 Warszawa
tel.: +48 22 597-09-27
fax: +48 22 597-09-37
biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl
NIP: 5251575309
REGON: 001377706

Fundusze Europejskie | Rzeczpospolita Polska | Dofinansowane przez Unię Europejską | Ministerstwo Zdrowia

2.2.5. zapewnić, aby osoby upoważnione do przetwarzania Danych osobowych zobowiązały się do zachowania tajemnicy, chyba że są to osoby podlegające odpowiedniemu ustawowemu obowiązkowi zachowania tajemnicy. Na każde żądanie Administratora, nie później niż w terminie 3 Dni Roboczych, Podmiot przetwarzający zobowiązany jest do przekazania kopii upoważnień do przetwarzania Danych osobowych oraz oświadczeń o zobowiązaniu do zachowania tajemnicy, osób przez niego upoważnionych i realizujących Umowę główną.

2.2.6. wdrożyć, zgodnie z wytycznymi wskazanymi w rozdziale 3 Umowy, odpowiednie środki techniczne i organizacyjne, aby zapewnić stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku naruszenia praw lub wolności osób fizycznych, których Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie Umowy oraz zapewnić realizację zasad ochrony danych w fazie projektowania oraz domyślnej ochrony danych (określonych w art. 25 RODO);

2.2.7. wspierać Administratora (w szczególności poprzez stosowanie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych) w realizacji obowiązku odpowiadania na żądania osób, których dane dotyczą, w zakresie wykonywania ich praw określonych w rozdziale III RODO. Współpraca Podmiotu przetwarzającego z Administratorem, w zakresie wskazanym w zdaniu poprzedzającym, powinna odbywać się w formie i terminie umożliwiającym realizację tych obowiązków Administratora; w związku z realizacją tego obowiązku Podmiot przetwarzający jest w szczególności zobowiązany do udzielania informacji oraz ujawnienia powierzonych danych osobowych (lub ich kopii) na żądanie Administratora w terminie 5 Dni Roboczych w formie określonej przez Administratora; Podmiot przetwarzający powinien również niezwłocznie, jednak nie później niż w terminie 2 Dni Roboczych, poinformować Administratora o wniosku dotyczącym realizacji praw osoby, której dane dotyczą, złożonym u Podmiotu przetwarzającego; Podmiot przetwarzający nie będzie jednak odpowiadał na taki wniosek bez uprzedniej zgody lub wyraźnego polecenia Administratora;

2.2.8. pomagać Administratorowi wywiązać się z obowiązków określonych w RODO (w tym w szczególności w art. 32–36 RODO), tj. w szczególności w zakresie:

- zapewnienia bezpieczeństwa przetwarzania Danych osobowych poprzez wdrożenie stosownych środków technicznych oraz organizacyjnych;
- dokonywania zgłaszania naruszeń ochrony danych osobowych organowi nadzorczemu oraz zawiadamiania osób, których dane dotyczą o takim naruszeniu (obowiązki Podmiotu przetwarzającego w odniesieniu do zgłaszania naruszeń zostały określone w rozdziale 8 Umowy);
- dokonywania przez Administratora oceny skutków dla ochrony danych oraz przeprowadzania konsultacji Administratora z organem nadzorczym;

2.2.9. prowadzić, w formie pisemnej (w tym elektronicznej), rejestr wszystkich kategorii czynności przetwarzania dokonywanych w imieniu Administratora, zawierający informacje o:

- nazwie oraz danych kontaktowych Podmiotu przetwarzającego oraz innych podmiotów przetwarzających (w przypadku podpowierzenia danych

Centrum e-Zdrowia
ul. Stanisława Dubois 5A
00-184 Warszawa
tel.: +48 22 597-09-27
fax: +48 22 597-09-37
biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl
NIP: 5251575309
REGON: 001377706

Fundusze Europejskie | Rzeczpospolita Polska | Dofinansowane przez Unię Europejską | Ministerstwo Zdrowia

osobowych, o którym mowa w rozdziale 4 Umowy) oraz Administratora, a także inspektora ochrony danych, gdy ma to zastosowanie;

- kategoriach przetwarzań dokonywanych w imieniu Administratora;
- gdy ma to zastosowanie – przekazywaniu danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej, w tym nazwie tego państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
- ogólnym opisie technicznych i organizacyjnych środków bezpieczeństwa, służących do zabezpieczenia powierzonych danych osobowych;

2.2.10. udostępniać Administratorowi, na każde jego żądanie, nie później niż w terminie 3 Dni Roboczych, wszelkie informacje niezbędne do wykazania spełnienia przez Administratora obowiązków wynikających z właściwych przepisów prawa, w szczególności z RODO, w tym przekazywać informacje o stosowanych zabezpieczeniach, zidentyfikowanych zagrożeniach i incydentach w obszarze ochrony danych osobowych;

2.2.11. umożliwiać Administratorowi lub audytorowi upoważnionemu przez Administratora przeprowadzanie audytów na zasadach określonych w rozdziale 6 Umowy;

2.2.12. niezwłocznie informować Administratora, jeżeli jego zdaniem wydane mu polecenie stanowi naruszenie RODO lub innych przepisów krajowych lub unijnych o ochronie danych; informacja w tym przedmiocie przekazana powinna zostać Administratorowi w formie elektronicznej (na adres e-mail wskazany w Załączniku A) oraz powinna zawierać stosowne uzasadnienie i wskazanie przepisu prawa, który zdaniem Podmiotu przetwarzającego został naruszony;

2.2.13. niezwłocznie, jednak nie później niż w ciągu 2 Dni Roboczych, informować (o ile nie doprowadzi to do naruszenia przepisów obowiązującego prawa) Administratora o jakimkolwiek postępowaniu, w szczególności administracyjnym lub sądowym, dotyczącym przetwarzania danych osobowych przez Podmiot przetwarzający, o jakiejkolwiek decyzji administracyjnej lub orzeczeniu dotyczącym przetwarzania danych, skierowanej do Podmiotu przetwarzającego, o wszelkich kontrolach i inspekcjach dotyczących przetwarzania danych osobowych przez Podmiot przetwarzający, w szczególności prowadzonych przez organ nadzoru, a także o wszelkich skargach osób, których dane dotyczą związanych z przetwarzaniem ich danych osobowych;

2.2.14. przechowywać Dane osobowe tylko tak długo, jak to określił Administrator, a także, bez zbędnej zwłoki, aktualizować, poprawiać, zmieniać, anonimizować, ograniczać przetwarzanie lub usuwać wskazane dane osobowe zgodnie z wytycznymi Administratora i Umową główną.

3. ŚRODKI ORGANIZACYJNE I TECHNICZNE

3.1. Podmiot przetwarzający wdraża i stosuje adekwatne środki techniczne i organizacyjne, w celu zapewnienia stopnia bezpieczeństwa odpowiedniego do ryzyka naruszenia praw lub wolności osób fizycznych, których Dane osobowe są przetwarzane na podstawie Umowy.

Centrum e-Zdrowia
ul. Stanisława Dubois 5A
00-184 Warszawa
tel.: +48 22 597-09-27
fax: +48 22 597-09-37
biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl
NIP: 5251575309
REGON: 001377706

Fundusze Europejskie | Rzeczpospolita Polska | Dofinansowane przez Unię Europejską | Ministerstwo Zdrowia

3.2. W celu potwierdzenia spełnienia obowiązku, o którym mowa w pkt. 3.1. Podmiot przetwarzający składa Zamawiającemu nie później niż w dniu zawarcia Umowy formularz oceny podmiotu przetwarzającego sporządzony według wzoru określonego w załączniku C do Umowy. Formularz oceny podmiotu przetwarzającego podlega ocenie przez Zamawiającego i w przypadku stwierdzenia w jej wyniku, że Podmiot przetwarzający spełnia w całości obowiązek określony w art. 28 ust. 1 RODO, jest on akceptowany przez Zamawiającego. Akceptacja jest równoznaczna z uznaniem, że podmiot spełnia w całości obowiązek określony w art. 28 ust. 1 RODO. W przypadku braku akceptacji Zamawiającego odstępuje od niniejszej Umowy. Odstąpienie od umowy następuje, pod rygorem nieważności, w formie pisemnej lub elektronicznej, w postaci dokumentu elektronicznego, opatrzonego kwalifikowanym podpisem elektronicznym, w terminie 5 dni od dnia dokonania braku akceptacji.

3.3. Podmiot przetwarzający powinien również wdrożyć – zarówno przy określaniu sposobów przetwarzania, jak i w czasie samego przetwarzania – odpowiednie środki techniczne i organizacyjne, zaprojektowane w celu skutecznej realizacji zasad ochrony danych określonych w RODO oraz w celu ochrony praw osób, których dane dotyczą (zasada ochrony danych osobowych w fazie projektowania określona w art. 25 ust. 1 RODO), a także odpowiednie środki techniczne i organizacyjne, aby domyślnie przetwarzane były wyłącznie te dane osobowe, które są niezbędne dla osiągnięcia każdego konkretnego celu przetwarzania określonego w Załączniku A (zasada domyślnej ochrony danych określona w art. 25 ust. 2 RODO).

3.4. Wdrażając środki organizacyjne i techniczne, o których mowa powyżej, Podmiot przetwarzający:

3.4.1. przestrzega wytycznych Administratora w zakresie sposobu zabezpieczenia procesów przetwarzania danych osobowych zgodnie z przepisami obowiązującego prawa, o których mowa w pkt 2.1 oraz 2.2;

3.4.2. powinien uwzględnić stan wiedzy technicznej oraz charakter, zakres, kontekst i cele przetwarzania oraz ryzyko naruszenia praw lub wolności osób fizycznych, których dane osobowe będzie przetwarzał na podstawie Umowy.

3.5. W przypadku stwierdzenia, że stosowane środki mogą być nieadekwatne do rozpoznanych zagrożeń, Podmiot przetwarzający informuje o tym Administratora i w porozumieniu z Administratorem dostosowuje odpowiednio zabezpieczenia przetwarzania danych osobowych, po uzgodnieniu przez Strony zakresu, sposobu i terminu takich działań oraz podziału związanych z nimi kosztów.

3.6. W przypadku stwierdzenia przez Administratora konieczności zastosowania dodatkowych środków zabezpieczających, Strony uzgodnią zakres, sposób i termin ich wdrożenia oraz podział kosztów wdrożenia.

4.PODPOWIERZENIE

4.1. Administrator wyraża zgodę na dalsze powierzenie przez Podmiot przetwarzający przetwarzania Danych osobowych innym podmiotom przetwarzającym wskazanym w Załączniku B do Umowy w zakresie oraz celu zgodnym z Umową. Podmiot przetwarzający jest zobowiązany do informowania o wszelkich zamierzonych zmianach dotyczących dodania

Centrum e-Zdrowia
ul. Stanisława Dubois 5A
00-184 Warszawa
tel.: +48 22 597-09-27
fax: +48 22 597-09-37
biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl
NIP: 5251575309
REGON: 001377706

Fundusze Europejskie | Rzeczpospolita Polska | Dofinansowane przez Unię Europejską | Ministerstwo Zdrowia

lub zastąpienia dalszych podmiotów przetwarzających. Administrator może sprzeciwić się dalszemu powierzeniu przez Podmiot przetwarzający danych osobowych, w terminie 7 Dni Roboczych od otrzymania informacji, o której mowa w zdaniu poprzedzającym. W przypadku wyrażenia sprzeciwu przez Administratora, Podmiot przetwarzający nie jest uprawniony do powierzenia przetwarzania danych osobowych podmiotowi przetwarzającemu, którego dotyczy sprzeciw.

4.2. Podmiot przetwarzający zapewni w umowie z dalszym podmiotem przetwarzającym, że na podmiot ten zostaną nałożone obowiązki odpowiadające obowiązkom Podmiotu przetwarzającego określonym w Umowie, w szczególności obowiązek zapewnienia wystarczających gwarancji wdrożenia odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, by przetwarzanie odpowiadało wymogom RODO. W przypadku dalszego powierzenia Wykonawca ma obowiązek stosować odpowiednio zasady określone w punkt 3 ust. 3.2, 3.5, 3.6.

4.3. Podmiot przetwarzający zapewni w umowie z dalszym podmiotem przetwarzającym, że na podmiot ten zostaną nałożone obowiązki odpowiadające obowiązkom Podmiotu przetwarzającego określonym w Umowie, w szczególności obowiązek zapewnienia wystarczających gwarancji wdrożenia odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, by przetwarzanie odpowiadało wymogom RODO.

4.4. Podmiot przetwarzający zapewni również w umowie z dalszym podmiotem przetwarzającym możliwość realizacji przez Administratora bezpośredniej kontroli względem dalszego podmiotu przetwarzającego (w tym możliwość przeprowadzania audytów, o których mowa w rozdziale 6 Umowy). Podmiot przetwarzający jest zobowiązany poinformować dalszy podmiot przetwarzający, że informacje, w tym dane osobowe, na temat tego podmiotu przetwarzającego mogą być udostępnione Administratorowi w celu wykonania przez niego uprawnień, o których mowa w zdaniu poprzedzającym.

4.5. Podmiot przetwarzający jest w pełni odpowiedzialny przed Administratorem za spełnienie obowiązków wynikających z umowy powierzenia zawartej pomiędzy Podmiotem przetwarzającym a dalszym podmiotem przetwarzającym. Jeżeli dalszy podmiot przetwarzający nie wywiąże się ze spoczywających na nim obowiązków ochrony danych, pełna odpowiedzialność wobec Administratora za wypełnienie obowiązków tego dalszego podmiotu przetwarzającego spoczywa na Podmiocie przetwarzającym.

4.6. Podmiot przetwarzający zobowiązany jest zapewnić, by dalszy podmiot przetwarzający zaprzestał przetwarzania danych w każdym wypadku rozwiązania Umowy, niezależnie od przyczyny oraz w przypadku upływu okresu przetwarzania danych na podstawie Umowy głównej, o którym mowa w pkt 9.1 Umowy. W takim wypadku postanowienia pkt 9.4 i 9.5 stosuje się odpowiednio.

5.TRANSFER DANYCH OSOBOWYCH

5.1. Podmiot przetwarzający nie może przekazywać (transferować) Danych osobowych do państwa trzeciego, które znajduje się poza Europejskim Obszarem Gospodarczym, chyba że Administrator udzieli mu uprzedniej, pisemnej pod rygorem bezskuteczności, zgody zezwalającej na taki transfer.

Centrum e-Zdrowia
ul. Stanisława Dubois 5A
00-184 Warszawa
tel.: +48 22 597-09-27
fax: +48 22 597-09-37
biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl
NIP: 5251575309
REGON: 001377706

Fundusze Europejskie
Rzeczpospolita Polska
Dofinansowane przez Unię Europejską
Ministerstwo Zdrowia

5.2. Jeśli Administrator udzieli Podmiotowi przetwarzającemu uprzedniej zgody na przekazanie Danych osobowych do państwa trzeciego, które znajduje się poza Europejskim Obszarem Gospodarczym, Podmiot przetwarzający może dokonać transferu tych danych osobowych tylko wtedy, gdy:

5.2.1. państwo docelowe zapewnia adekwatny poziom ochrony danych osobowych do tego, który obowiązuje w Unii Europejskiej; lub

5.2.2. Administrator i Podmiot przetwarzający lub dalszy podmiot przetwarzający zawarli umowę w oparciu o standardowe klauzule umowne lub wdrożyli inny mechanizm, który zgodnie z przepisami prawa legalizuje transfer danych do państwa trzeciego.

6.AUDYT

6.1. Administrator jest w każdym momencie upoważniony do przeprowadzenia audytu zgodności przetwarzania danych osobowych przez Podmiot przetwarzający z Umową oraz obowiązującymi przepisami prawa, w szczególności Administrator może przeprowadzić weryfikację zgodności i adekwatności środków technicznych i organizacyjnych zabezpieczających przetwarzanie danych osobowych wdrożonych przez Podmiot przetwarzający.

6.2. Administrator poinformuje Podmiot przetwarzający co najmniej na 3 Dni Robocze przed planowaną datą audytu o zamiarze jego przeprowadzenia, chyba że z uwagi na wysokie ryzyko zagrożenia praw i wolności osób, których dane dotyczą, audyt powinien być przeprowadzony niezwłocznie. Jeżeli w ocenie Podmiotu przetwarzającego audyt nie może zostać przeprowadzony we wskazanym terminie Podmiot przetwarzający powinien poinformować o tym fakcie Administratora drogą elektroniczną (przesyłając informację na adres e-mail Podmiotu przetwarzającego wskazany w Załączniku A) wskazując uzasadnienie dla takiej oceny. W takim przypadku Strony wspólnie ustalą późniejszy termin audytu.

6.3. Podmiot przetwarzający ma obowiązek współpracować z Administratorem i upoważnionymi przez niego audytorami, w szczególności zapewniać im dostęp do pomieszczeń i dokumentów obejmujących dane osobowe oraz informacje o sposobie przetwarzania danych osobowych, infrastruktury teleinformatycznej oraz systemów IT, a także do osób mających wiedzę na temat procesów przetwarzania danych osobowych realizowanych przez Podmiot przetwarzający.

6.4. Po przeprowadzonym audycie przedstawiciel Administratora sporządza protokół pokontrolny, który podpisują przedstawiciele obu Stron. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się w rozsądnym czasie, w terminie uzgodnionym z Administratorem, dostosować do zaleceń pokontrolnych zawartych w protokole, mających na celu usunięcie uchybień i poprawę bezpieczeństwa przetwarzania danych osobowych. W przypadku gdy wdrożenie tych zaleceń będzie wiązać się z dodatkowymi kosztami, Strony wspólnie ustalą sposób ich ponoszenia przez Strony.

6.5. Administrator ma także prawo żądać od Podmiotu przetwarzającego składania pisemnych wyjaśnień dotyczących realizacji Umowy. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się odpowiedzieć niezwłocznie, jednak nie później niż w terminie 3 Dni Roboczych, na każde

Centrum e-Zdrowia
ul. Stanisława Dubois 5A
00-184 Warszawa
tel.: +48 22 597-09-27
fax: +48 22 597-09-37
biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl
NIP: 5251575309
REGON: 001377706

Fundusze Europejskie | Rzeczpospolita Polska | Dofinansowane przez Unię Europejską | Ministerstwo Zdrowia

pytanie Administratora dotyczące przetwarzania powierzonych mu na podstawie Umowy danych osobowych.

6.6. Podmiot przetwarzający jest zobowiązany zapewnić w umowie z dalszym podmiotem przetwarzającym możliwość przeprowadzania przez Administratora audytu zgodności przetwarzania danych osobowych przez dalszy podmiot przetwarzający z Umową na zasadach określonych w pkt 6.1. – 6.4. powyżej.

6.7. Koszty związane z przeprowadzeniem audytu ponosi każda ze Stron we własnym zakresie, przy czym Podmiot przetwarzający nie ma prawa do żądania zwrotu takich kosztów ani zapłaty jakiegokolwiek dodatkowego wynagrodzenia z tytułu poniesienia takich kosztów.

7.POUFNOŚĆ

7.1. Podmiot przetwarzający ma obowiązek ochrony informacji poufnych, niezależnie od formy ich przekazania i przetwarzania, rozumianych jako informacje takie jak:

7.1.1. powierzone przez Administratora dane osobowe, w tym szczególne kategorie danych osobowych (w rozumieniu art. 9 ust. 1 RODO);

7.1.2. informacje wymagające ochrony ze względu na ich znaczenie dla interesów Administratora, w tym wszelkie dane techniczne, finansowe, materiały i dokumenty lub inne informacje bez względu na fakt, czy są one utrwalone w formie pisemnej lub w jakikolwiek inny sposób, zapisane w jakiejkolwiek formie i na jakimkolwiek nośniku, dotyczące Administratora lub jego, kontrahentów, dostawców, a także informacje dotyczące wynagrodzeń pracowników, które Podmiot przetwarzający otrzymał w okresie obowiązywania Umowy, lub o których dowiedział się, czy też do których miał dostęp lub będzie w ich posiadaniu, w związku z prowadzonymi rozmowami i negocjacjami, a które nie są powszechnie znane.

7.2. Podmiot przetwarzający w szczególności zapewnia, że:

7.2.1. wszelkie przekazane, udostępnione lub ujawnione mu przez Administratora informacje poufne będą chronione i zachowane w tajemnicy, w sposób zgodny z obowiązującymi przepisami prawa oraz postanowieniami Umowy;

7.2.2. uzyskane informacje poufne zostaną użyte i wykorzystane wyłącznie w celu wykonania Umowy;

7.2.3. posiadane informacje poufne nie zostaną przekazane lub ujawnione żadnej osobie trzeciej – bezpośrednio ani pośrednio (z zastrzeżeniem wyjątków przewidzianych w Umowie) – bez uprzedniej zgody Administratora, wyrażonej w formie pisemnej;

7.2.4. będzie chronić na swój koszt informacje poufne poprzez dołożenie najwyższego poziomu staranności.

7.3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się nie kopiować, ani w inny sposób nie powielać dostarczonych przez Administratora informacji poufnych lub ich części, z wyjątkiem przypadków, kiedy jest to konieczne w celu wykonania Umowy lub w innym celu ściśle związanym z przedmiotem współdziałania Stron. Wszelkie wykonane w takim przypadku kopie lub reprodukcje informacji poufnych, utrwalonych na jakichkolwiek nośnikach

Centrum e-Zdrowia
ul. Stanisława Dubois 5A
00-184 Warszawa
tel.: +48 22 597-09-27
fax: +48 22 597-09-37
biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl
NIP: 5251575309
REGON: 001377706

Fundusze Europejskie | Rzeczpospolita Polska | Dofinansowane przez Unię Europejską | Ministerstwo Zdrowia

informacji, łącznie z nośnikami elektronicznymi, pozostają własnością Administratora i zostaną wydane, zniszczone lub skutecznie usunięte z nośników informacji na jego żądanie.

7.4. Informacje poufne mogą zostać przekazane tylko upoważnionym pracownikom Podmiotu przetwarzającego, osobom zatrudnionym przez Podmiot przetwarzający na podstawie umów cywilnoprawnych, podwykonawcom Podmiotu przetwarzającego, którzy z uwagi na zakres swych obowiązków, bądź zadania im powierzone będą zaangażowani w wykonanie Umowy na rzecz Administratora i którzy zostaną wcześniej wyraźnie poinformowani o charakterze informacji poufnych oraz o zobowiązaniach Podmiotu przetwarzającego do zachowania ich w tajemnicy wynikających z Umowy oraz zobowiążą się do przestrzegania zasad ochrony informacji poufnych, w tym procedur bezpieczeństwa wynikających z obowiązujących przepisów prawa i Umowy głównej. Administrator upoważnia Podmiot przetwarzający do udzielania dalszych upoważnień do przetwarzania informacji poufnych. Podmiot przetwarzający ponosi całkowitą odpowiedzialność za działania i zaniechania ww. osób.

7.5. Podmiot przetwarzający będzie zwolniony z obowiązku zachowania w tajemnicy informacji poufnych w przypadku, gdy obowiązek ujawnienia informacji poufnych wynikać będzie z bezwzględnie obowiązujących przepisów prawa, bądź też prawomocnego orzeczenia lub decyzji uprawnionego sądu lub organu. O każdorazowym powzięciu informacji o takim obowiązku Podmiot przetwarzający jest zobowiązany niezwłocznie, nie później niż w terminie 24 godzin od dowiedzenia się o nim, powiadomić Administratora. W takim przypadku Podmiot przetwarzający obowiązany jest do:

7.5.1. ujawnienia tylko takiej części informacji poufnych, jaka jest wymagana przez prawo;

7.5.2. podjęcia wszelkich możliwych działań w celu zapewnienia, iż ujawnione informacje poufne będą traktowane w sposób poufny i wykorzystywane tylko w zakresie uzasadnionym celem ujawnienia.

7.6. Zobowiązanie do zachowania poufności nie wygasa po zakończeniu Umowy i jest nieograniczone w czasie. W przypadku gdyby powyższe zastrzeżenie okazało się nieważne lub bezskuteczne, zobowiązanie do zachowania poufności trwa przez okres 10 lat od dnia wygaśnięcia Umowy głównej, niezależnie od przyczyny.

8.ZGŁASZANIE NARUSZEŃ

8.1. Podmiot przetwarzający jest zobowiązany do wdrożenia i stosowania procedur służących wykrywaniu naruszeń ochrony danych osobowych oraz wdrażaniu właściwych środków naprawczych.

8.2. Po stwierdzeniu naruszenia ochrony powierzonych mu przez Administratora danych osobowych Podmiot przetwarzający, bez zbędnej zwłoki, jednak nie później niż w ciągu 24 godzin od wykrycia naruszenia, zgłasza je Administratorowi. Zgłoszenie powinno zawierać co najmniej informacje o:

8.2.1. dacie, czasie trwania oraz lokalizacji naruszenia ochrony danych osobowych;

Centrum e-Zdrowia
ul. Stanisława Dubois 5A
00-184 Warszawa
tel.: +48 22 597-09-27
fax: +48 22 597-09-37
biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl
NIP: 5251575309
REGON: 001377706

Fundusze Europejskie | Rzeczpospolita Polska | Dofinansowane przez Unię Europejską | Ministerstwo Zdrowia

8.2.2. charakterze i skali naruszenia, tj. w szczególności o kategoriach i przybliżonej liczbie osób, których dane dotyczą, oraz kategoriach i przybliżonej liczbie wpisów danych osobowych, których dotyczy naruszenie;

8.2.3. systemie informatycznym, w którym wystąpiło naruszenie (jeżeli naruszenie nastąpiło w związku z przetwarzaniem danych w systemie informatycznym);

8.2.4. przewidywanym czasie potrzebnym do naprawienia szkody spowodowanej naruszeniem;

8.2.5. charakterze i zakresie danych osobowych objętych naruszeniem;

8.2.6. kategoriach osób, których dotyczą dane osobowe objęte naruszeniem, a w razie możliwości także wskazania podmiotów danych, których dotyczyło naruszenie;

8.2.7. możliwych konsekwencjach naruszenia, z uwzględnieniem konsekwencji dla osób, których dane dotyczą;

8.2.8. środkach podjętych w celu zminimalizowania konsekwencji naruszenia oraz proponowanych działaniach zapobiegawczych i naprawczych;

8.2.9. danych kontaktowych osoby mogącej udzielić dalszych informacji o naruszeniu.

8.3. Jeżeli Podmiot przetwarzający nie jest w stanie w tym samym czasie przekazać Administratorowi wszystkich informacji, o których mowa powyżej, powinien je udzielać sukcesywnie, bez zbędnej zwłoki.

8.4. Podmiot przetwarzający bez zbędnej zwłoki podejmuje wszelkie rozsądne działania mające na celu ograniczenie i naprawienie negatywnych skutków naruszenia.

8.5. Podmiot przetwarzający jest zobowiązany do dokumentowania wszelkich naruszeń ochrony powierzonych mu danych osobowych, w tym okoliczności naruszenia ochrony danych osobowych, jego skutków oraz podjętych działań zaradczych. Podmiot przetwarzający jest zobowiązany na każde żądanie Administratora niezwłocznie udostępnić mu dokumentację, o której mowa w zdaniu poprzednim.

8.6. Podmiot przetwarzający nie będzie bez wyraźnej instrukcji Administratora powiadamiał o naruszeniu:

8.6.1. osób, których dane dotyczą; ani

8.6.2. organu nadzorczego.

9.CZAS TRWANIA PRZETWARZANIA ORAZ ZASADY ODPOWIEDZIALNOŚCI

9.1. Administrator powierza Podmiotowi przetwarzającemu, przetwarzanie danych osobowych na czas obowiązywania Umowy głównej z zastrzeżeniem, że w stosunku do każdej w zakresie określonym w Załączniku A do Umowy.

9.2. Administrator uprawniony jest do wypowiedzenia Umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku zaistnienia ważnych powodów, w tym także w razie naruszenia przez Podmiot przetwarzający lub dalszy podmiot przetwarzający przepisów RODO, innych obowiązujących przepisów prawa lub Umowy, a w szczególności, gdy:

Centrum e-Zdrowia
ul. Stanisława Dubois 5A
00-184 Warszawa
tel.: +48 22 597-09-27
fax: +48 22 597-09-37
biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl
NIP: 5251575309
REGON: 001377706

Fundusze Europejskie | Rzeczpospolita Polska | Dofinansowane przez Unię Europejską | Ministerstwo Zdrowia

9.2.1. organ nadzoru nad przestrzeganiem zasad przetwarzania danych osobowych stwierdzi, że Podmiot przetwarzający lub dalszy podmiot przetwarzający nie przestrzega zasad przetwarzania danych osobowych,

9.2.2. prawomocne orzeczenie sądu powszechnego wykaże, że Podmiot przetwarzający nie przestrzega zasad przetwarzania danych osobowych;

9.2.3. Administrator, w wyniku przeprowadzenia audytu, o którym mowa w rozdziale 6 Umowy stwierdzi, że Podmiot przetwarzający nie przestrzega zasad przetwarzania danych osobowych wynikających z Umowy lub obowiązujących przepisów prawa lub Podmiot przetwarzający nie zastosował się do zaleceń pokontrolnych, o których mowa w pkt 6.4.

9.3. Naruszenie przez Podmiot przetwarzający postanowień Umowy, RODO lub innych obowiązujących przepisów prawa z zakresu ochrony danych osobowych stanowi podstawę do wypowiedzenia Umowy głównej.

9.4. W dniu zakończenia obowiązywania Umowy Podmiot przetwarzający powinien zgodnie z dyspozycją Administratora zwrócić lub zniszczyć, w sposób odrębnie ustalony z Administratorem, wszelkie Dane osobowe i ich kopie, chyba że właściwe przepisy prawa krajowego lub unijnego nakazują przechowywanie tych Danych osobowych.

9.5. Na prośbę Administratora Podmiot przetwarzający przesyła pisemne potwierdzenie zniszczenia Danych osobowych w terminie przez niego wskazanym.

9.6. W przypadku ograniczenia zakresu powierzenia przetwarzania przez Administratora, w trybie określonym w Umowie, postanowienia o rozwiązaniu Umowy stosuje się odpowiednio do danych, które wskutek ograniczenia zakresu nie mogą już być przetwarzane przez Podmiot przetwarzający.

9.7. W przypadku dalszego powierzenia przetwarzania Danych osobowych Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do zawarcia w umowach z dalszymi podmiotami przetwarzającymi postanowień, zgodnie z którymi dalszy podmiot przetwarzający zaprzestanie przetwarzania powierzonych danych osobowych w każdym wypadku rozwiązania Umowy – z dniem rozwiązania oraz w przypadku upływu okresu przetwarzania danych na podstawie Umowy głównej, o którym mowa w pkt 9.1 Umowy. W takim wypadku postanowienia pkt 9.4 i 9.5 stosuje się odpowiednio.

9.8. Podmiot przetwarzający odpowiada za szkody, jakie powstaną u Administratora, osób, których dane dotyczą lub innych osób trzecich w wyniku niezgodnego z Umową lub przepisami prawa przetwarzania przez Podmiot przetwarzający Danych osobowych, a w szczególności w związku z udostępnianiem Danych osobowych osobom nieupoważnionym.

9.9. Podmiot przetwarzający ponosi względem Administratora odpowiedzialność na zasadach ogólnych.

9.10. Rozwiązanie Umowy z jakiejkolwiek przyczyny nie ma wpływu na możliwość dochodzenia przez Administratora odszkodowania.

10.ADRESY STRON I DANE OSÓB

10.1. Wszelka korespondencja w sprawach związanych z Umową będzie kierowana na adresy Stron wskazane w Załączniku A.

Centrum e-Zdrowia
ul. Stanisława Dubois 5A
00-184 Warszawa
tel.: +48 22 597-09-27
fax: +48 22 597-09-37
biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl
NIP: 5251575309
REGON: 001377706

Fundusze Europejskie | Rzeczpospolita Polska | Dofinansowane przez Unię Europejską | Ministerstwo Zdrowia

10.2. Podmiot przetwarzający w kontaktach z Administratorem oraz Administratora w kontaktach z Podmiotem przetwarzającym w zakresie ustaleń Umowy reprezentować będą osoby wskazane w Załączniku A. Zmiana adresów i danych tych osób nie stanowi zmiany Umowy. O każdej zmianie powyższych danych Strony powiadomią się na piśmie, za potwierdzeniem odbioru lub drogą elektroniczną. Osoby wskazane w Załączniku A nie są uprawnione do zmiany Umowy, jej wypowiedzenia lub rozwiązania, chyba że co innego wynika z treści okazanego przez nie pełnomocnictwa.

11. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

11.1. Niniejsza Umowa podlega prawu polskiemu. Umowa została sporządzona w dwóch egzemplarzach, po jednym dla Administratora i Podmiotu przetwarzającego.

11.2. Zmiany Umowy są możliwe wyłącznie w formie pisemnej pod rygorem bezskuteczności, z zastrzeżeniem sytuacji, w których Umowa wprost przewiduje inną formę dokonywania zmian.

11.3. Podmiot przetwarzający nie może przenieść praw lub obowiązków wynikających z Umowy bez uprzedniej zgody Administratora wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem bezskuteczności.

11.4 Wszelkie spory w związku z Umową zostaną poddane pod rozstrzygnięcie sądu powszechnego miejscowo właściwego dla Administratora.

11.5. Załączniki do Umowy stanowią jej integralną część. Lista Załączników jest następująca:

11.5.1. Załącznik A – Zakres powierzenia danych osobowych Centrum e-Zdrowia;

11.5.2. Załącznik B – Lista dalszych podmiotów przetwarzających (wzór);

11.5.3. Załącznik C – Formularz oceny podmiotu przetwarzającego

ZAMAWIAJĄCY	**WYKONAWCA**
……	……
Podpis osoby reprezentującej Administratora	Podpis osoby reprezentującej Podmiot przetwarzający

Centrum e-Zdrowia
ul. Stanisława Dubois 5A
00-184 Warszawa
tel.: +48 22 597-09-27
fax: +48 22 597-09-37
biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl
NIP: 5251575309
REGON: 001377706

Fundusze Europejskie | Rzeczpospolita Polska | Dofinansowane przez Unię Europejską | Ministerstwo Zdrowia

ZAŁĄCZNIK A

ZAKRES POWIERZENIA DANYCH OSOBOWYCH ORAZ DANE KONTAKTOWE STRON

1.Umowa nr CeZ/….

1) Charakter oraz cele przetwarzania: …

2) zapewnienie usługi Systemu Centralnego Wydruku dla Centrum e-Zdrowia

3) Kategorie osób, których dane dotyczą: użytkownicy, pracownicy i współpracownicy CeZ, pacjenci, pracownicy medyczni, kontrahenci

4) Rodzaj danych osobowych: dane osobowe zwykłe art. 6 oraz dane szczególnej kategorii art. 9

5) Obszar, na którym przetwarzane będą dane osobowe: EOG

6) Dane kontaktowe Stron:

a. Wszelka korespondencja w sprawach związanych z Umową będzie kierowana do Administratora na następujące dane kontaktowe:
Zuzanna Dobrowolska, Centrum e-Zdrowia, ul. Stanisława Dubois 5 A, 00-184 Warszawa,
tel. 785 885 710, email iod@cez.gov.pl

b. Wszelka korespondencja w sprawach związanych z Umową będzie kierowana do Podmiotu przetwarzającego na następujące dane kontaktowe: adres:
…….

7) Dane przedstawicieli Stron:

a. Administratora w kontaktach z Podmiotem przetwarzającym w zakresie ustaleń Umowy reprezentować będą następujące osoby:
Zuzanna Dobrowolska, Centrum e-Zdrowia, ul. Stanisława Dubois 5 A, 00-184 Warszawa, tel. 785 885 710, e-mail iod@cez.gov.pl

b. Podmiotu przetwarzającego w kontaktach z Administratorem w zakresie ustaleń Umowy reprezentować będą następujące osoby:
…….

Centrum e-Zdrowia
ul. Stanisława Dubois 5A
00-184 Warszawa
tel.: +48 22 597-09-27
fax: +48 22 597-09-37
biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl
NIP: 5251575309
REGON: 001377706

Fundusze Europejskie | Rzeczpospolita Polska | Dofinansowane przez Unię Europejską | Ministerstwo Zdrowia

ZAŁĄCZNIK B

WYKAZ DALSZYCH PODMIOTÓW PRZETWARZAJĄCYCH

1.Umowa podwykonawcza z dnia ……..

a) **……**

ZAŁĄCZNIK C

FORMULARZ OCENY PODMIOTU PRZETWARZAJĄCEGO[1]

Instrukcja wypełniania formularza:

1) Podmiot, wobec którego planowane jest powierzenie przetwarzania danych osobowych / któremu powierzono przetwarzanie danych osobowych w ramach ww. czynności, wypełnia kolumny pn. *Odpowiedź* oraz *Uzasadnienie / Uwagi*.

2) W przypadku wypełniania przez podmiot formularza po powierzeniu mu przetwarzania danych osobowych, treść niektórych pytań, odpowiadających tej sytuacji, zawarto w przypisie.

p.	**PYTANIE**	**ODPOWIEDŹ** *(tak / nie / nie dotyczy)*	**UZASADNIENIE / UWAGI** *(dodatkowe informacje)*
	INFORMACJE OGÓLNE		
1.	Czy podmiot przetwarzający powołał w swojej jednostce Inspektora Ochrony danych (IOD) lub inną osobę do wykonywania zadań związanych z ochroną danych osobowych? Jeśli tak, proszę wskazać kiedy.		
2.	Czy podmiotowi, do zrealizowania umowy, która zostanie / została zawarta z administratorem, niezbędne jest przetwarzanie danych osobowych? Należy wskazać w uzasadnieniu / uwagach kategorie danych, których przetwarzanie jest niezbędne do zrealizowania umowy, która zostanie / została zawarta z		

[1] Zgodnie z art. 28 ust. 1 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 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, Dz. Urz. UE L 127 z 23.05.2018, str. 2 oraz Dz. Urz. UE L 74 z 4.03.2021, str. 35) jeżeli przetwarzanie ma być dokonywane w imieniu administratora, korzysta on wyłącznie z usług takich podmiotów przetwarzających, które zapewniają wystarczające gwarancje wdrożenia odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, by przetwarzanie spełniało wymogi niniejszego rozporządzenia i chroniło prawa osób, których dane dotyczą

Centrum e-Zdrowia
ul. Stanisława Dubois 5A
00-184 Warszawa
tel.: +48 22 597-09-27
fax: +48 22 597-09-37
biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl
NIP: 5251575309
REGON: 001377706

Fundusze Europejskie
Rzeczpospolita Polska
Dofinansowane przez Unię Europejską
Ministerstwo Zdrowia

	administratorem/podmiotem przetwarzającym[2].		
3	Czy podmiot posiada doświadczenie w pełnieniu roli podmiotu, któremu powierzono przetwarzanie danych osobowych? Proszę podać jakie.		
4	Czy podmiot przetwarzający prowadzi rejestr kategorii czynności przetwarzania zgodnie z art. 30 ust. 2 RODO?		
5	Czy podmiot przetwarzający posiada procedury w obszarze ochrony danych osobowych? Proszę wskazać jakie. Czy te procedury uwzględniają - oprócz zadań administratora - również zadania wynikające z pełnienia roli podmiotu przetwarzającego, o których mowa w art. 28 RODO?		
6	Czy podmiot przetwarzający stosuje w swojej działalności zasady *privacy by design* oraz *privacy by default*?		
7	Czy zastosowano środki kontroli dostępu fizycznego w stosunku do budynku lub budynków podmiotu przetwarzającego, gdzie realizowana będzie umowa z administratorem?		
8	Czy podmiot przetwarzający stosuje odpowiednie zabezpieczenia w systemach informatycznych, w których będą przetwarzane dane osobowe w ramach czynności? W uzasadnieniu / uwagach należy wskazać, jakie zabezpieczenia są stosowane, lub odwołać się do dokumentów regulujących tę kwestię.		
9	Czy systemy informatyczne podmiotu przetwarzającego wymuszają okresową zmianę haseł?		
10	Czy podmiot przetwarzający zapewnił oprogramowanie antywirusowe na komputerach używanych przez jednostkę?		
11	Czy oprogramowanie, używane w podmiocie przetwarzającym, posiada licencję i jest na bieżąco aktualizowane?		

[2] Ten punkt ma charakter informacyjny, zakres danych powierzonych do przetwarzania określa finalnie Administrator (jeśli zakres będzie inny niż wskazany przez podmiot przetwarzający –odpowiednia adnotacja zostanie zamieszczona w zaleceniach i rekomendacjach ze strony administratora). W przypadku wypełniania formularza przed podpisaniem umowy powierzenia, zakres danych planowanych do powierzenia powinien być ograniczony do takich danych, które są niezbędne do zrealizowania celu zawieranej umowy .W przypadku wypełniania formularza po zawarciu umowy powierzenia, należy wziąć pod uwagę zakres danych powierzonych do przetwarzania - w uwagach można wskazać, że przetwarzany będzie jedynie ten zakres danych.

Centrum e-Zdrowia
ul. Stanisława Dubois 5A
00-184 Warszawa
tel.: +48 22 597-09-27
fax: +48 22 597-09-37
biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl
NIP: 5251575309
REGON: 001377706

Fundusze Europejskie
Rzeczpospolita Polska
Dofinansowane przez Unię Europejską
Ministerstwo Zdrowia

12	Czy dyski komputerów przenośnych używane przez podmiot przetwarzający są szyfrowane?		
13	W jaki sposób są zabezpieczone urządzenia mobilne, używane w podmiocie przetwarzającym? Czy są one zabezpieczone co najmniej hasłem?		
14	Czy podmiot przetwarzający zapewnia nowozatrudnionym pracownikom - przed podjęciem przez nich czynności związanych z przetwarzaniem danych osobowych - szkolenie w tym obszarze, w szczególności w zakresie obowiązujących w jednostce procedur wewnętrznych?		
15	Czy do przetwarzania danych osobowych podmiot przetwarzający dopuszcza jedynie osoby, które otrzymały upoważnienia do dokonywania tej czynności?		
16	Czy podmiot przetwarzający zobowiązuje pracowników do stosowania obowiązujących w jego jednostce procedur w obszarze ochrony danych osobowych i weryfikuje ich stosowanie? Należy wskazać w uzasadnieniu / uwagach, w jaki sposób potwierdzane jest to zobowiązanie, oraz jak odbywa się weryfikacja jego realizacji.		
17	Czy pracownicy podmiotu przetwarzającego, którzy przetwarzają dane osobowe, zostali zobowiązani do zachowania ich w tajemnicy / w poufności?		
18	Czy podmiot przetwarzający weryfikuje, czy pracownicy podmiotu przetwarzającego nie pozostawiają w miejscach ogólnodostępnych wydruków lub dokumentów zawierających dane osobowe? Należy wskazać w uzasadnieniu / uwagach, w jaki sposób odbywa się weryfikacja jego realizacji.		
19	Czy pracownicy podmiotu przetwarzającego zostali zobowiązani do stosowania zasady tzw. „czystego biurka”? Proszę wskazać czy i w jaki sposób podmiot przetwarzający weryfikuje jej stosowanie w praktyce?		
20	Czy pracownicy przetwarzający dane osobowe w formie papierowej - po zakończeniu pracy - przechowują je w zamykanych szafach i zabezpieczają je przed dostępem do nich nieuprawnionych osób?		
21	Czy podmiot przetwarzający prowadzi rejestr naruszeń ochrony danych osobowych?		

Centrum e-Zdrowia
ul. Stanisława Dubois 5A
00-184 Warszawa
tel.: +48 22 597-09-27
fax: +48 22 597-09-37
biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl
NIP: 5251575309
REGON: 001377706

Fundusze Europejskie
Rzeczpospolita Polska
Dofinansowane przez Unię Europejską
Ministerstwo Zdrowia

22	Czy podmiot przetwarzający posiada wdrożone mechanizmy identyfikacji oraz oceny i notyfikacji naruszeń ochrony danych osobowych? Proszę wskazać wdrożone mechanizmy.		
23	Czy w przypadku incydentu w zakresie danych osobowych zapewniono możliwość szybkiego przywrócenia danych i dostępu do nich? Proszę wskazać wdrożone procedury.		
24	Czy podmiot przetwarzający dokonał oszacowania ryzyka przetwarzania danych osobowych i czy w jego wyniku konieczne okazało się sporządzenie oceny skutków dla ochrony danych (DPIA)?		
5.	Czy i w jaki sposób podmiot przetwarzający zapewnia realizację praw osób, których dane dotyczą? Czy posiada w tym zakresie ustalone procedury postępowania? Proszę wskazać jakie są to procedury.		
26	Czy podmiot przetwarzający posiada certyfikaty w zakresie bezpieczeństwa informacji lub wdrożył system zarządzenia bezpieczeństwa informacji? Proszę wskazać jakie.		
27	Czy podmiot przetwarzający planuje dokonywać transferów powierzonych do przetwarzania danych do państw poza EOG??[3]		

[3] Założeniem Administratora jest niedokonywanie transferów danych powierzonych do przetwarzania do państw poza EOG. Jeżeli taki transfer miałby następować – należy wskazać mechanizm legalizujący taki transfer.

Centrum e-Zdrowia
ul. Stanisława Dubois 5A
00-184 Warszawa
tel.: +48 22 597-09-27
fax: +48 22 597-09-37
biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl
NIP: 5251575309
REGON: 001377706

Fundusze Europejskie
Rzeczpospolita Polska
Dofinansowane przez Unię Europejską
Ministerstwo Zdrowia

……
(*Nazwa Wykonawcy, REGON)*

Centrum e-Zdrowia
ul. Stanisława Dubois 5A
00-184 Warszawa

Ministerstwo Zdrowia
ul. Miodowa 15; 00-952 Warszawa

Formularz ofertowy

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym pn. **Zapewnienie usługi Systemu Centralnego Wydruku dla Centrum e-Zdrowia oraz Ministerstwa Zdrowia, znak sprawy: ZPRZ.270.141.2026**

my niżej podpisani:

……

działając w imieniu i na rzecz:

……

(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców); w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich podmiotów składających wspólna ofertę)

1. Składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, zwaną dalej „SWZ".
2. Oświadczamy, że naszym pełnomocnikiem dla potrzeb niniejszego zamówienia jest:

……
……

(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę)

3. **<u>Oferujemy</u>** wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym SWZ za cenę określoną w poniższym zestawieniu:

lp	**nazwa usługi**	**liczba urządzeń/ wydruków/ kopii**	**liczba miesięcy**	**cena jednostkowa brutto za 1 miesiąc/ za 1 stronę**	**wartość brutto**
A	**B**	**C**	**D**	**E**	**F**
1	wynagrodzenie miesięczne za udostępnienie urządzenia wielofunkcyjnego typ A- (zamówienie podstawowe)	17	36		

Centrum e-Zdrowia
ul. Stanisława Dubois 5A
00-184 Warszawa
tel.: +48 22 597-09-27
fax: +48 22 597-09-37
biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl
NIP: 5251575309
REGON: 001377706

Fundusze Europejskie
Rzeczpospolita Polska
Dofinansowane przez Unię Europejską
Ministerstwo Zdrowia

2	wynagrodzenie miesięczne za udostępnienie urządzenia wielofunkcyjnego typu B- (zamówienie podstawowe)	9	36		
3	wynagrodzenie miesięczne za udostępnienie urządzenia wielofunkcyjnego typu A* (zamówienie opcjonalne)	1	36		
4	wynagrodzenie miesięczne za udostępnienie urządzenia wielofunkcyjnego typu B* (zamówienie opcjonalne)	2	36		
5	zwiększenie woluminu wydruków max o kwotę stanowiącą równowartość 20% kwoty przeznaczonej na wydruki - zgodnie z wzorem: 20%*(F6+F7) (zamówienie opcjonalne)	x	x	x	
6	koszt wydruku/kopii 1 strony mono*	60 000	36		
7	koszt wydruku/kopii 1 strony kolor*	30 000	36		
				razem	
* wartości orientacyjne (służą do porównania ofert)					

4. **<u>Oświadczamy,</u>** że ceny brutto określone w pkt. 3 zawierają wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.

   Wybór oferty prowadzi /nie prowadzi** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.**

   Wartość towaru powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to: wartość _____ zł netto.

   <u>Brak skreślenia i niewypełnienie powyższego oświadczenia oznaczać będzie, że po stronie Zamawiającego nie powstanie obowiązek podatkowy, o którym mowa w art. 225 ust. 2 ustawy Pzp.</u>

5. **<u>Producent, model/typ zaoferowanego urządzenia wielofunkcyjnego typu A</u>**:.....

   <u>Producent, model/typ zaoferowanego urządzenia wielofunkcyjnego typu B</u>:.....

   W przypadku gdy Wykonawca nie poda modelu/typu i producenta zaoferowanego urządzenia A i/lub B, Zamawiający odrzuci ofertę.

6. **<u>Nazwa i producent zaoferowanego Systemu</u>**: .....

   W przypadku gdy Wykonawca nie poda nazwy i producenta zaoferowanego Systemu Zamawiający odrzuci ofertę.

7. **<u>Oświadczamy,</u>** że oferujemy zapewnienie Urządzenia zastępczego w terminie **nie dłuższym niż ..... Dni Roboczych (nie więcej niż 5 Dni Roboczych – pełne dni).**

   W przypadku gdy Wykonawca nie wpisze terminu zapewnienia Urządzenia zastępczego Zamawiający uzna, że termin wynosi 5 Dni Roboczych. W przypadku terminu dłuższego niż 5 Dni Roboczych Zamawiający odrzuci ofertę.

8. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SWZ i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami.

9. Oświadczamy, że gwarantujemy wykonanie zamówienia w terminie określonym przez Zamawiającego w SWZ.

Centrum e-Zdrowia
ul. Stanisława Dubois 5A
00-184 Warszawa
tel.: +48 22 597-09-27
fax: +48 22 597-09-37
biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl
NIP: 5251575309
REGON: 001377706

Fundusze Europejskie | Rzeczpospolita Polska | Dofinansowane przez Unię Europejską | Ministerstwo Zdrowia

10. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ.
11. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Projektowanymi postanowieniami umowy, stanowiącymi Załącznik **nr 2 do SWZ** i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia Umowy na określonych w tym załączniku warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
12. Akceptujemy termin płatności – 30 dni od daty doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury/rachunku.
13. Oświadczamy, że niniejsza oferta jest jawna i nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, za wyjątkiem informacji zawartych na stronach/w pliku: ……..
14. Tajemnicę przedsiębiorstwa* w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji stanowią następujące dokumenty dołączone do oferty:

    a) …….
    b) …….

    Zgodnie z art. 18 ust. 3 ustawy PZP, nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli wykonawca wraz z przekazaniem takich informacji, zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnice przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 222 ust. 5 ustawy Pzp
15. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[4] wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[5].
16. Jesteśmy/ nie jesteśmy** **mikroprzedsiębiorstwem / małym przedsiębiorstwem / średnim przedsiębiorstwem** [6]. - *proszę o pozostawienie jednego, właściwego określenia zgodnie z definicją w przypisie.*
17. Zamówienie zrealizujemy sami** / przy udziale Podwykonawców**.** Podwykonawcom zostaną powierzone do wykonania następujące zakresy zamówienia:

    a) .....

[4] 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) (RODO) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

[5] 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).

[6] Niepotrzebne skreślić. Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36).
Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów euro.
Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów euro.
Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów euro

Centrum e-Zdrowia
ul. Stanisława Dubois 5A
00-184 Warszawa
tel.: +48 22 597-09-27
fax: +48 22 597-09-37
biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl
NIP: 5251575309
REGON: 001377706

Fundusze Europejskie | Rzeczpospolita Polska | Dofinansowane przez Unię Europejską | Ministerstwo Zdrowia

(opis zamówienia zlecanego podwykonawcy)

Podwykonawcą będzie (o ile na etapie składania ofert Podwykonawca jest znany)

b)…….

18. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

    Imię i nazwisko …….
    Adres: …….
    Telefon: …….
    Adres e-mail: …….
    Adres skrzynki ePUAP: ……..

19. Wraz z ofertą składamy następujące dokumenty, oświadczenia i pełnomocnictwa:

    1. ……,
    2. …….. itd.

„*" Na podstawie art. 18 ust. 3 ustawy PZP, Wykonawca który zastrzegł w złożonej ofercie informacje jako tajemnicę przedsiębiorstwa zobowiązany jest do wykazania, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

„**" Miejsca oznaczone tym symbolem należy wykreślić w części, która nie dotyczy danego Wykonawcy.

podpis osoby/ób uprawnionej/ych
do złożenia oferty

Centrum e-Zdrowia
ul. Stanisława Dubois 5A
00-184 Warszawa
tel.: +48 22 597-09-27
fax: +48 22 597-09-37
biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl
NIP: 5251575309
REGON: 001377706

Fundusze Europejskie | Rzeczpospolita Polska | Dofinansowane przez Unię Europejską | Ministerstwo Zdrowia

……
(Nazwa *Wykonawcy, REGON)*

OŚWIADCZENE WYKONAWCY
składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych),
o niepodleganiu wykluczeniu, spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Zapewnienie usługi Systemu Centralnego Wydruku dla Centrum e-Zdrowia oraz Ministerstwa Zdrowia, znak sprawy: ZPRZ.270.141.2026** oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy PZP oraz spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w rozdz. VI pkt 1 SWZ.
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. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5.* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy PZP podjąłem następujące środki naprawcze:
……
……

2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia 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* (Dz. U. poz. 835)[7].

[7] Zgodnie z treścią 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, zwanej dalej „ustawą”,* z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:
1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;
2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;
3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy.

Centrum e-Zdrowia
ul. Stanisława Dubois 5A
00-184 Warszawa
tel.: +48 22 597-09-27
fax: +48 22 597-09-37
biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl
NIP: 5251575309
REGON: 001377706

Fundusze Europejskie | Rzeczpospolita Polska | Dofinansowane przez Unię Europejską | Ministerstwo Zdrowia

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w **rozdz. VI pkt 1 SWZ**, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ……
……,
w następującym zakresie: ……
…… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:

Oświadczam, że bezpłatny dostęp do podmiotowych środków dowodowych takich jak ……(wymienić jakich) można uzyskać pod adresem: …….

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.
Bezpłatny dostęp do informacji potwierdzających nasze Oświadczenie można uzyskać pod adresem: …….

podpis osoby/ób uprawnionej/ych
do reprezentowania Wykonawcy

Centrum e-Zdrowia
ul. Stanisława Dubois 5A
00-184 Warszawa
tel.: +48 22 597-09-27
fax: +48 22 597-09-37
biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl
NIP: 5251575309
REGON: 001377706

Fundusze Europejskie
Rzeczpospolita Polska
Dofinansowane przez Unię Europejską
Ministerstwo Zdrowia

Załącznik nr 5 do SWZ

……
(Nazwa Wykonawcy, REGON)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

potwierdzające aktualność informacji zawartych w oświadczeniu wstępnym, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Zapewnienie usługi Systemu Centralnego Wydruku dla Centrum e-Zdrowia oraz Ministerstwa Zdrowia, znak sprawy: ZPRZ.270.141.2026** niniejszym potwierdzam aktualność informacji zawartych w oświadczeniu wstępnym złożonym w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie w art. 125 ust. 1 ustawy PZP w zakresie braku podstaw wykluczenia z postępowania o których mowa w Rozdziale VII pkt 1 i 2 SWZ.

podpis osoby/ób uprawnionej/ych
do reprezentowania Wykonawcy

Centrum e-Zdrowia
ul. Stanisława Dubois 5A
00-184 Warszawa
tel.: +48 22 597-09-27
fax: +48 22 597-09-37
biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl
NIP: 5251575309
REGON: 001377706

Fundusze Europejskie
Rzeczpospolita Polska
Dofinansowane przez Unię Europejską
Ministerstwo Zdrowia

……
(Nazwa Wykonawcy, REGON)

WYKAZ USŁUG

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **Zapewnienie usługi Systemu Centralnego Wydruku dla Centrum e-Zdrowia oraz Ministerstwa Zdrowia, znak sprawy: ZPRZ.270.141.2026,** w celu wykazania spełniania warunku, o którym mowa w **rozdz. VI pkt 1.1.4.1 SWZ**, oświadczamy, iż w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert wykonaliśmy następujące zamówienia:

Lp.	Rodzaj usługi w tym wskazanie zakresu i nazwy usługi	Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego wykonywano określoną usługę	Wartość usługi brutto [w zł]	Data wykonania (odbioru) (dzień - miesiąc-rok)
1				
2				
3				

Do wykazu Wykonawca winien załączyć dowody potwierdzające, że ww. usługi zostały wykonane należycie.

Do wykazu dołączono następujące dokumenty potwierdzające, że ww. usługi zostały wykonane należycie:

1. ……..
2. ……..

podpis osoby/ób uprawnionej/ych
do reprezentowania Wykonawcy

Centrum e-Zdrowia
ul. Stanisława Dubois 5A
00-184 Warszawa

tel.: +48 22 597-09-27
fax: +48 22 597-09-37
biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl

NIP: 5251575309
REGON: 001377706

Fundusze Europejskie
Rzeczpospolita Polska
Dofinansowane przez Unię Europejską
Ministerstwo Zdrowia

Załącznik nr 7 do SWZ

OŚWIADCZENIE W ZAKRESIE UDPSTĘPNIANIA ZASOBÓW PRZEZ INNE PODMIOTY

(WZÓR)

Dotyczy postępowania pn.:

Zapewnienie usługi Systemu Centralnego Wydruku dla Centrum e-Zdrowia oraz Ministerstwa Zdrowia
znak sprawy: ZPRZ.270.141.2026

Niniejszym oświadczam, iż Wykonawca …… może polegać na …….

W związku z powyższym zobowiązuję się do oddania Wykonawcy …….. do dyspozycji niezbędnych zasobów na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu do realizacji zamówienia, w tym również na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia, stosownie do wymagań art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. 2024 poz. 1320).

Oświadczam, iż:

a) Zakres dostępnych Wykonawcy zasobów tych podmiotów tj. ……..*-,
b) Sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania zasobów tych podmiotów tj. ……*,
c) Zakres tych podmiotów przy wykonywaniu Zamówienia tj……*

Należy szczegółowo określić zakres wymaganych informacji.

Centrum e-Zdrowia
ul. Stanisława Dubois 5A
00-184 Warszawa
tel.: +48 22 597-09-27
fax: +48 22 597-09-37
biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl
NIP: 5251575309
REGON: 00137770

Fundusze Europejskie
Rzeczpospolita Polska
Dofinansowane przez Unię Europejską
Ministerstwo Zdrowia

Oświadczenie Podmiotu udostepniającego zasoby składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz o braku podstaw do wykluczenia z postępowania

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w specyfikacji warunków zamówienia – rozdział VI pkt 1, w zakresie w jakim Wykonawca powołuje się na moje zasoby, tj. ……
2. Oświadczam, że **nie występują** wobec mnie podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, o których mowa w art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
3. 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. 108 ust. 1 pkt. 1,2 i 5). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: …… *
4. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia 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 (Dz. U. poz. 835).
5. 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.

podpis osoby/ób uprawnionej/ych
do reprezentowania podmiotu

Centrum e-Zdrowia
ul. Stanisława Dubois 5A
00-184 Warszawa
tel.: +48 22 597-09-27
fax: +48 22 597-09-37
biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl
NIP: 5251575309
REGON: 001377706

Fundusze Europejskie
Rzeczpospolita Polska
Dofinansowane przez Unię Europejską
Ministerstwo Zdrowia

Załącznik nr 9 do SWZ

……

(*Nazwa Wykonawcy, REGON*)

Oświadczenie na temat przynależności lub braku przynależności do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 i 6 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Zapewnienie usługi Systemu Centralnego Wydruku dla Centrum e-Zdrowia oraz Ministerstwa Zdrowia, znak sprawy: ZPRZ.270.141.2026** informuję, że:

- ☐ nie należę do żadnej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 594)*
- ☐ nie należę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 594) z Wykonawcami, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia*
- ☐ należę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 594) z następującym Wykonawcą/cami, którzy złożyli ofertę, w której skład wchodzą następujące podmioty - w przypadku przynależności do grupy kapitałowej (podać)*:

1. ……
2. ……
3. ……
4. ……

* właściwe zaznaczyć znakiem X

Zgodnie z art. 4 pkt. 14 ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 594) przez grupę kapitałową rozumie się wszystkich przedsiębiorców, którzy są kontrolowani w sposób bezpośredni lub pośredni przez jednego przedsiębiorcę, w tym również tego przedsiębiorcę.

podpis osoby/ób uprawnionej/ych
do reprezentowania Wykonawcy

Centrum e-Zdrowia
ul. Stanisława Dubois 5A
00-184 Warszawa
tel.: +48 22 597-09-27
fax: +48 22 597-09-37
biuro@cez.gov.pl | www.cez.gov.pl
NIP: 5251575309
REGON: 001377706

Fundusze Europejskie
Rzeczpospolita Polska
Dofinansowane przez Unię Europejską
Ministerstwo Zdrowia