|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Załącznik nr 3a do SWZ** |
|  | | |
| dotyczy: przetargu nieograniczonego na dostawę sprzętu medycznego: Pakiet nr 1 – System do biopsji fuzyjnej gruczołu krokowego – 1 kpl., Pakiet nr 2 – Ultrasonograf na potrzeby Zakładu Radiologii Zabiegowej – 1 kpl., Pakiet nr 3 – Echokardiograf wysokiej klasy  z wyposażeniem – 1 kpl., znak sprawy: 4 WSzKzP.SZP.2612.39.2022 | | |

**PROTOKÓŁ ZDAWCZO – ODBIORCZY**

**do umowy nr …………… z dnia ………………**

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

1. **Zamawiający:**

4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

ul. Weigla 5

50-981 Wrocław

w imieniu którego odbioru dokonują:

……………………………………………

imię i nazwisko

……………………………………………

imię i nazwisko

**Wykonawca:**

………………………………………………………………

………………………………………………………………

………………………………………………………………

w imieniu którego sprzęt przekazuje:

…………………………………………… …………………………………...

imię i nazwisko stanowisko

1. Przedmiot protokołu……………………………………………………………………

typ ……………………, rok produkcji …………, producent ……………:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NAZWA | Numer katalogowy /TYP | ILOŚĆ SZTUK | Numer  seryjny | Kod DAM |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Odbiorca potwierdza otrzymanie wraz z dostarczonym sprzętem medycznym :

* instrukcji obsługi i użytkowania w języku polskim w formie papierowej i elektronicznej wykazu autoryzowanych punktów serwisowych,
* Kopii Certyfikatu CE wydanego przez jednostkę notyfikowaną (jeżeli dotyczy) wraz z tłumaczeniem w przypadku oryginału w jęz. obcym,
* Kopii Deklaracji Zgodności wystawioną przez producenta wraz z tłumaczeniem w przypadku oryginału w jęz. obcym,
* wykaz czynności serwisowych, które mogą być wykonywane przez użytkownika samodzielnie nieskutkujące utratą gwarancji,
* karty gwarancyjnej,
* paszportu technicznego,

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

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

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

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

**Wykonawca: Zamawiający:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Załącznik nr 3b do SWZ** |
|  | | |
| dotyczy: przetargu nieograniczonego na dostawę sprzętu medycznego: Pakiet nr 1 – System do biopsji fuzyjnej gruczołu krokowego – 1 kpl., Pakiet nr 2 – Ultrasonograf na potrzeby Zakładu Radiologii Zabiegowej – 1 kpl., Pakiet nr 3 – Echokardiograf wysokiej klasy  z wyposażeniem – 1 kpl., znak sprawy: 4 WSzKzP.SZP.2612.39.2022 | | |

**Lista pracowników Wykonawcy**

uprawnionych do realizacji zadań wynikających z umowy Nr ……………………, spełniających wymogi niniejszej umowy.

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

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

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawny lub

posiadających pełnomocnictwo)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Załącznik nr 3c do SWZ** |
|  | | |
| dotyczy: przetargu nieograniczonego na dostawę sprzętu medycznego: Pakiet nr 1 – System do biopsji fuzyjnej gruczołu krokowego – 1 kpl., Pakiet nr 2 – Ultrasonograf na potrzeby Zakładu Radiologii Zabiegowej – 1 kpl., Pakiet nr 3 – Echokardiograf wysokiej klasy  z wyposażeniem – 1 kpl., znak sprawy: 4 WSzKzP.SZP.2612.39.2022 | | |

**„WZÓR - LISTA PRACOWNIKÓW - ZASADY UDZIELENIA ZDALNEGO DOSTĘPU DO ZASOBÓW”**

Niniejszy załącznik ustala zasady udzielenia Wykonawcy zdalnego dostępu do zasobów sieci teleinformatycznej Zamawiającego w celu umożliwienia Wykonawcy realizacji jego zobowiązań wynikających z umowy, w szczególności określonych w §2:

**§ 1 Udostępnienie**

1. Zdalny Dostęp zostanie udostępniony Wykonawcy przez Zamawiającego w terminie   
   14 dni od daty złożenia wniosku o udostępnienie – po spełnieniu przez Wykonawcę wszystkich wymagań Ośrodka Przetwarzania Danych 4WSKzP SP ZOZ.
2. Zdalny Dostęp udostępniony zostanie na cały czas trwania niniejszej umowy.
3. Lista osób Wykonawcy uprawnionych do Zdalnego Dostępu:

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

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

**§ 2 Zasady korzystania**

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

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

1. Wykonawca dostarczy listę komputerów (wraz z adresami IP), z których będzie realizował Zdalny Dostęp do sieci teleinformatycznej Zamawiającego.
2. Zamawiający zapewni jeden z czterech rodzajów połączeń:
   1. VPN - zapewni bezpieczny sposób komunikacji z siecią poprzez udostępnienie bezpiecznego kanału VPN;
   2. Udostępnienie terminala - zapewni bezpieczny sposób komunikacji z siecią poprzez udostępnienie bezpiecznego terminala;
   3. Udostępnienie portu do bazy danych – zapewni bezpieczny sposób komunikacji z siecią poprzez udostępnienie IP i portu pozwalającego na komunikację z bazą danych.
3. Zamawiający przekaże każdej osobie z podanej listy użytkowników Wykonawcy, określonych   
   w § 1 ust. 3 niniejszego załącznika, zestaw odpowiadających im identyfikatorów użytkowników (login) wraz z ich hasłami dostępu oraz innymi parametrami niezbędnymi do zestawienia zdalnego połączenia. Użytkownicy po stronie Wykonawcy zobowiązują się do nie udostępniania tych identyfikatorów i haseł innym osobom oraz wykorzystywania dostępu wyłącznie w celu realizacji niniejszej Umowy.
4. Wszystkie dane dotyczące parametrów logowania zostaną przekazane na indywidualne konta   
   e-mail. Tą samą drogą dostarczone zostanie również oprogramowanie Klienta VPN lub klienta terminalowego. Oprogramowanie zostanie zainstalowane na komputerach użytkowników staraniem Wykonawcy.

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

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo