



**Załącznik nr 2 do Formularza Ofertowego**  
**OŚWIADCZENIE**

**o zobowiązaniu się do zachowania w tajemnicy informacji**

Oświadczam, iż zobowiązuję się do:

1. Zachowania w tajemnicy informacji, których ujawnienie mogłoby narazić Pracodawcę /Udzielającego Zamówienie na szkodę.
2. Przestrzegania tajemnic określonych w odrębnych przepisach.
3. Zachowania w tajemnicy i nie rozpowszechniania bez zgody Pracodawcy /Udzielającego Zamówienie, w jakiejkolwiek formie, wszystkich dostępnych informacji dotyczących Szpitala, do których będę posiadać dostęp z tytułu wykonywania swoich obowiązków służbowych, a nie przeznaczonych przez Szpital do publicznego rozpowszechniania, zarówno w czasie trwania umowy jak i po jej wygaśnięciu.
4. Zachowania w ścisłej tajemnicy wszelkich informacji technicznych, technologicznych, prawnych i organizacyjnych dotyczących systemów i sieci informatycznych / teleinformatycznych, danych osobowych, uzyskanych w trakcie wykonywania obowiązków służbowych niezależnie od formy pozyskania tych informacji i ich źródła, zarówno w czasie trwania umowy jak i po jej wygaśnięciu.
5. Wykorzystania informacji jedynie w celach określonych przez pracodawcę oraz wynikającymi z uregulowań prawnych obowiązujących w Polsce i Unii Europejskiej.
6. Ujawnienia informacji jedynie tym pracownikom, którym będą one niezbędne do wykonywania powierzonych im czynności i tylko w zakresie w jakim odbiorca informacji musi mieć do nich dostęp dla celów realizacji zadania.
7. Nie kopiowania, nie powielania ani w jakikolwiek inny sposób nie rozpowszechniania jakiejkolwiek części informacji określonych w ust.4, z wyjątkiem uzasadnionej potrzeby do celów związanych z realizacją zakresu obowiązków lub powierzonych zadań.
8. Przestrzegania obowiązujących w Szpitalu zasad bezpieczeństwa informacji, w tym ochrony danych osobowych.

.....  
data

.....  
czytelny podpis pracownika





**Załącznik nr 3 do Formularza Ofertowego**

## **OŚWIADCZENIE**

### **o wykorzystaniu oprogramowania i sprzętu komputerowego zgodnie z Systemem Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji**

W związku z zawarciem w dniu ..... umowy o .....

Oświadczam, iż zobowiązuję się:

1. Korzystać z oprogramowania wyłącznie w związku i w celu realizacji umowy.
2. Nie pobierać z Internetu lub przysyłać nielicencjonowanego i nieautoryzowanego oprogramowania oraz innych utworów w rozumieniu ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U. 1994 nr 24 poz. 83 z późn. zm.) chronionych prawem autorskim (np. utworów muzycznych, filmów, grafik, gier komputerowych i innych).
3. Nie odtwarzać ani instalować na służbowych komputerach, prywatnych kopiach oprogramowania, plików muzycznych, video z żadnego nośnika danych (np. płyta CD/DVD, pendrive, dysk zewnętrzny) i z żadnego innego urządzenia.
4. Nie instalować żadnego oprogramowania na własną rękę.
5. Nie zmieniać parametrów systemu, które mogą być zmienione tylko przez osobę upoważnioną.
6. Nie kopiować oprogramowania zainstalowanego na służbowym sprzęcie na swoje własne potrzeby ani na potrzeby osób trzecich.
7. Przestrzegać postanowień zawartych w dokumentach stanowiących elementy Systemu Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji w Szpitalu w tym Polityki zarządzania oprogramowaniem.
8. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej, o której mowa w art. 278 § 2, art. 291 oraz art. 292 w związku z art. 293 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz.U. 1997 Nr 88 poz. 553 z późn. zm.).
9. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej i cywilnej przewidzianej w art. 116 i następnych ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U. 1994 nr 24 poz. 83 z późn. zm.) za niezgodne z prawem korzystanie, rozpowszechnianie, utrwalanie, uzyskiwanie lub zwielokrotnianie oprogramowania.
10. Jestem świadomy/a, że naruszenie przeze mnie wyżej określonych zobowiązań, może stanowić podstawę do zastosowania przez Szpital przysługujących mu środków prawnych, a w szczególności może stanowić przyczynę uzasadniającą wypowiedzenie przez Szpital umowy lub rozwiązanie jej bez wypowiedzenia.

.....  
data

.....  
czytelny podpis

