

Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego nr KPOC/1/2025

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O ZACHOWANIU POUFNOŚCI

Ja, niżej podpisany/a, działając w imieniu i na rzecz:

[pełna nazwa Sprzedawcy]

z siedzibą: [adres]

NIP: [numer], REGON: [numer],

w związku z zamiarem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia pn.

zakup systemu, w tym dostawa, instalacja, konfiguracja, wdrożenie, uruchomienie, utrzymanie, aktualizacja oraz wsparcie w 3 letnim okresie trwałości zintegrowanego systemu informatycznego klasy HIS, wraz ze szkoleniem pracowników w zakresie administrowania i obsługi tego systemu, a także dostawa i wdrożenie modułu do digitalizacji dokumentów, umożliwiającego kompleksową cyfryzację dokumentacji papierowej – zgodnie z wymaganiami określonymi w Szczegółowym Opisie Przedmiotu Zamówienia; zapewnienie integracji Oprogramowania i wymiany danych z systemami zewnętrznymi, w tym z rozwiązaniami Centrum e-Zdrowia (CeZ), w szczególności w zakresie rozwiązań AI wspomagających proces podejmowania decyzji diagnostyczno-leczniczych przez lekarzy, zgodnie z SOPZ’ dostawa, instalacja i konfiguracja infrastruktury serwerowej, w tym serwerów oraz macierzy dyskowych, oraz do dostawy Sprzętu ICT, w szczególności tabletów, czytników kodów kreskowych oraz skanerów, służących wsparciu procesów leczniczych i usprawnieniu pracy personelu medycznego.

prowadzonym przez **LUX MED Onkologia Sp. z o.o.**

oświadczam, że:

1. Zobowiązuję się do zachowania w poufności wszelkich informacji, dokumentów, danych technicznych, handlowych, projektowych, operacyjnych, w tym załączników i dokumentacji technicznej, udostępnionych przez Kupującego w związku z udziałem w ww. postępowaniu.
2. Informacje te traktuję jako **informacje poufne**, w tym jako **tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
3. Zobowiązuję się do:
 - o niewykorzystywania powyższych informacji w innych celach niż przygotowanie oferty,

- nieujawniania ich osobom trzecim bez pisemnej zgody Kupującego,
 - zabezpieczenia informacji przed nieuprawnionym dostępem.
4. Oświadczam, że obowiązek zachowania poufności obowiązuje zarówno w trakcie trwania postępowania, jak i przez okres **5 (pięciu) lat** po jego zakończeniu lub unieważnieniu.
5. Przyjmuję do wiadomości, że naruszenie niniejszego oświadczenia może skutkować odpowiedzialnością cywilną na zasadach ogólnych.

.....

(miejscowość, data.....)

(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)

[Imię i nazwisko, stanowisko]