

Zamawiający:
**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki
Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych
i Administracji w Koszalinie
75-720 Koszalin, ul. Szpitalna 2
(pełna nazwa/firma, adres)**

Wykonawca:

.....
.....
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności
od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do
reprezentacji)

Oświadczenie wykonawcy

Będąc świadomym konsekwencji prawnych wynikających w szczególności z poniższych przepisów prawa:

- art. 278 § 2 i art. 293 w związku z art. 291 i 292 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (tj. z dnia 28 kwietnia 2022 r. (Dz.U. z 2022 r. poz. 1138).),
- art. 116 i art. 117 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tj. z dnia 28 października 2022 r. (Dz.U. z 2022 r. poz. 2509),
- art. 305 ustawy z dnia 30 czerwca 2000 r. Prawo własności przemysłowej (tj. z dnia 11 maja 2023 r. (Dz.U. z 2023 r. poz. 1170)
- art. 24 ust.2 pkt2 ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tj. z dnia 22 stycznia 2021 r. (Dz.U. z 2021 r. poz. 275)

niniejszym oświadczam, że uzyskanie, zwielokrotnianie i rozpowszechnianie oprogramowania (.....Wykonawca podaje jakie oprogramowanie.....) dokonywane w celu wykonania przedmiotowego zamówienia publicznego, nie naruszyło i nie będzie naruszać praw własności intelektualnej żadnej osoby trzeciej i jest zgodne z ustawą o prawie autorskim i prawach pokrewnych dnia 4 lutego 1994 r.(Dz. U. z 2022 r. poz. 2509), prawem własności przemysłowej z dnia 30 czerwca 2000r. (Dz. U. z 2023 r. poz. 588),oraz innymi obowiązującymi przepisami polskiego prawa.

Oświadczam również, że certyfikaty i etykiety producenta oprogramowania dołączone do oprogramowania (.....Wykonawca podaje jakie oprogramowanie.....) i inne elementy oprogramowania, są oryginalne.

.....
Podpis Wykonawcy