**Załącznik nr 4c do SWZ (Załącznik do umowy głównej)**

**PN 56/24 - Dostawa, montaż, uruchomienie aparatu RTG z Telekomando – 1 szt., w związku z realizacją projektu:** „ Zakup nowoczesnego sprzętu medycznego w celu podniesienia jakości usług medycznych świadczonych przez Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu”

Procedura wewnętrzna (Załącznik 4 do PO-BI 4/19 (….))

**WNIOSEK O PRZYZNANIE DOSTĘPU DO SYSTEMÓW SZPITALNYCH**

Wnioskuję o przyznanie dostępu do systemu / zdalnego zarządzania urządzeniem:

………………………………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| Cel dostępu | *Jakie usługi będą realizowane?* |
| Zakres dostępu | *Jakie dane będą przesyłane? W którą stronę będzie odbywała się transmisja?  Czy będą dane medyczne? Czy będą dane osobowe? Nazwy urządzeń, do których dostęp zostanie udzielony* |
| Usługa (nazwa, numer portu) |  |
| Adres IP komputera, z którego będą wykonywane połączenia zdalne | dotyczy / nie dotyczy  *Adres IP:* |
| Sposoby zabezpieczenia połączenia | VPN IPsec / VPN-SSL / Proponowane inne rozwiązanie  *Proponowane parametry połączenia* |
| Status dostępu | stały / czasowy / incydentalny |
| Okres udzielonego dostępu | na czas trwania umowy / od ……………….. do ……………… / w dniu ………………… |
| Osoby uprawnione do wnios-kowania o udzielenie dostępu | *Imię i nazwisko, telefon służbowy (lub alarmowy), adres e-mail* |
| Osoba kontaktowa na wypadek problemów technicznych | *Imię i nazwisko, telefon służbowy (lub alarmowy), adres e-mail* |

……………………………………………………………...………………………………

Wnioskodawca (imię i nazwisko osoby reprezentującej, nazwa firmy)