

Załącznik nr 7 do specyfikacji

DFP.271.179.2020.AM

OŚWIADCZENIE PRODUCENTA
Systemu HIS Zamawiającego

Postępowanie: postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę wraz z wdrożeniem aplikacji mobilnej do obsługi pacjenta wraz z integracją ze Szpitalnym Systemem Informatycznym HIS AMMS .

Producent systemu HIS Zamawiającego:

Asseco Poland S.A

.....
(nazwa Producenta)

ul. Olchowa 14, 35 – 322 Rzeszów

.....
(adres siedziby Producenta)

Wykonawca aplikacji mobilnej do obsługi pacjenta

.....
(nazwa Wykonawcy)

.....
(adres siedziby Wykonawcy)

Jako **Producent** systemu HIS Zamawiającego **oświadczam, że:**

1. Sposób integracji aplikacji mobilnej do obsługi pacjenta przedstawiony przez Wykonawcę, został ze mną uzgodniony jako Producentem systemu HIS Zamawiającego – firmą Asseco Poland.
2. Sposób integracji przedstawiony przez Wykonawcę jest możliwy do realizacji w terminach przewidzianych w specyfikacji wraz załącznikami (w tym umowa).

.....
miejsce, data

.....
podpis osoby (osób) upoważnionej do reprezentowania