

Załącznik nr 2 do SWZ SPZOZ/TP/06/2022-

Pakiet nr 1. nadzór nad oprogramowaniem aplikacyjnym

Okres wsparcia modułów: 12 miesięcy (Zdarzenia medyczne – 7 m-cy),

L p.	Nazwa modułu	Typ licencjonowania	Ilość	Wartość netto	Wartość brutto
1	Finanse-Księgowość	USER	6		
2	Koszty	USER	2		
3	Rejestr sprzedaży	USER	3		
4	Kadry	USER	4		
5	Płace	USER	4		
6	Ewidencja Czasu Pracy (Grafik)	USER	2		
7	Gospodarka Magazynowo-Materiałowa	USER	4		
8	Środki Trwałe	USER	1		
9	Wycena Kosztów Normatywnych Świadczeń	USER	1		
10	Kasa	USER	1		
11	Rejestr Zakupów	USER	1		
12	Kalkulacja Kosztów Leczenia	USER	1		
13	Budżetowanie wraz z wariantami budżetowymi dla OPK	USER	1		
14	Wyposażenie	USER	1		
15	AMMS Ruch Chorych (Izba Przyjęć, Oddziały, Statystyka Medyczna, Zlecenia)	OPEN	1		
16	AMMS – Rejestracja, Gabinety, Statystyka Medyczna, Zlecenia	OPEN	1		
17	AMMS – Gabinet Zabiegowy	USER	8		
18	Zarządzanie Dokumentacją Medyczną	USER	2		
19	AMMS – Punkt Pobrań	USER	5		
20	Laboratorium	OPEN	1		
21	AMMS – Pracownia Diagnostyczna	USER	5		
22	Formularzowa Dokumentacja Medyczna – Edytor Formularzy	OPEN	1		
23	AMMS – Zakażenia Szpitalne	USER	1		
24	AMMS – Rehabilitacja	USER	4		
25	AMMS – Blok Operacyjny	USER	2		
26	AMMS – Apteka	USER	7		
27	AMMS – Apteczka Oddziałowa	OPEN	1		
28	e-Rejestracja, e-Wiadomości, e-Dokumentacja, e-Wywiad, e-Świadczenia	OPEN	1		
29	WDSZ – RIS głęboka	EVENT	1		
30	WDSZ – System regionalny	EVENT	1		
31	Repozytorium Elektronicznej Dokumentacji Medycznej	OPEN	1		
32	SIZ2 – pakiet Finanse i Księgowość	EVENT	1		
33	TOPSOR - interfejs integracyjny z systemu AMMS	EVENT	1		
34	Zdarzenia Medyczne	OPEN	1		
35	Bank krwi (InfoMedica)	USER	1		
36	AMMS - Gabinet Medycyny Pracy	USER	2		
37	AMMS - Komercja	USER	1		
Razem					

Pakiet nr.2 zakup nowych licencji oprogramowania wraz z ich wdrożeniem**1. Zakres ilościowy nowych modułów oprogramowania aplikacyjnego**

Lp.	Nazwa modułu	Typ licencjonowania	Ilość	Wartość netto	Wartość brutto
1	Blok Operacyjny	USER	5		

2. Zakres prac wdrożeniowych i konfiguracyjnych

Lp.	Moduł	Ilość godzin	Wartość netto	Wartość brutto
1	Blok Operacyjny - instalacja, konfiguracja - obsługa – szkolenie i asysta - pozostałe prace wdrożeniowe			

3. Parametry oprogramowania kompatybilnego

Blok Operacyjny
System powinien umożliwiać wyłączanie niewykorzystanych zakładek
System powinien umożliwiać zmianę kolejności prezentacji zakładek
System powinien umożliwiać planowanie zabiegów operacyjnych dla pacjentów przebywających na oddziale
System powinien umożliwiać planowanie zabiegów operacyjnych podczas wizyty w gabinecie lekarskim, pacjentom nie przebywającym w szpitalu
System musi umożliwić jednoznaczne oznaczanie zabiegów: - zaplanowanych i niewykonanych, - niezakończonych, - anulowanych.
System powinien umożliwiać planowanie zabiegów dla pacjentów kierowanych na zabieg z innych jednostek organizacyjnych
System musi umożliwiać zaplanowanie i odnotowanie danych wykonania operacji wielonarządowych.
System musi umożliwiać dokonanie klasyfikacji lekarskiej (chirurgicznej) do zabiegu obejmującej, co najmniej: - rodzaj planowanego zabiegu, - tryb zabiegu (planowy, przyspieszony, pilny, natychmiastowy), - rozpoznanie przedoperacyjne ICD9 oraz opisowe, - dostęp do pola operacyjnego z wykorzystaniem definiowalnego słownika. - wymagane ułożenie pacjenta z wykorzystaniem definiowalnego słownika, z możliwością wyboru wielu pozycji, - datę kwalifikacji, - wskazanie ze słownika personelu, lekarza dokonującego kwalifikacji, - możliwość załączenia formularza definiowanego przez użytkownika.
Musi istnieć możliwość rejestracji danych kwalifikacji z poziomu oddziału i z poziomu bloku operacyjnego
Musi istnieć możliwość uproszczonego zlecenia zabiegów przeprowadzanych w trybie nagłym
System musi umożliwić zaplanowanie przerw technicznych pomiędzy zabiegami (czas na

przygotowanie i posprzątanie sali)
System musi umożliwić prezentowanie na planie dziennym i okresowym operacji, informacji o tym czy pacjent przebywa już w szpitalu oraz czy wykonana została kwalifikacja anestezyjologiczna.
System musi umożliwić skonfigurowanie kontroli limitów wykonań dla zdefiniowanych grup zabiegów operacyjnych.
System musi umożliwiać dokonanie klasyfikacji anestezyjologicznej, co najmniej w zakresie odnotowania: <ul style="list-style-type: none"> - rodzaju planowanego znieczulenia z wykorzystaniem słownika rodzajów znieczulenia z możliwością definiowania własnych rodzajów znieczulenia, - klasyfikacji pacjenta wg skali ASA, - daty kwalifikacji, - opisu kwalifikacji, - wskazania lekarza dokonującego kwalifikacji, - możliwości rejestracji danych kwalifikacji z poziomu oddziału i z poziomu bloku operacyjnego.
System musi umożliwić planowanie zabiegu operacyjnego w tym wpisanie: <ul style="list-style-type: none"> - daty zabiegu, bloku operacyjnego i sali operacyjnej, - materiałów, - zamówienia preparatów krwi wymaganych do przeprowadzenia zabiegu z możliwością wydrukowania zamówienia do banku krwi, - składu zespołu zabiegowego i anestezyjologicznego z wykorzystaniem słownika personelu z możliwością określenia definiowania roli członków personelu, - możliwość rejestracji danych planu z poziomu oddziału i z poziomu bloku operacyjnego.
Planowanie powinno się odbywać w oparciu o terminarze bloku i sal operacyjnych
Po rejestracji zakończenia zabiegu, jeśli jego czas trwania był inny niż zaplanowano, system powinien zaktualizować terminarz dla pozostałych, zaplanowanych zabiegów
System musi umożliwić odnotowanie rozpoczęcia realizacji zabiegu operacyjnego w chwili zarejestrowania przyjęcia pacjenta na blok operacyjny.
Musi istnieć możliwość obsługi listy zabiegów bloku operacyjnego, obejmującej: <ul style="list-style-type: none"> - dostęp do aktualnych i archiwalnych danych pacjentów, - modyfikacja danych pacjentów.
System musi umożliwiać wyszukiwanie zabiegów na liście zabiegów bloku operacyjnego wg różnych kryteriów, w tym wg: <ul style="list-style-type: none"> - statusu zabiegu (planowany, w trakcie realizacji, opieka pooperacyjna, przekazany na oddział, anulowany), - danych pacjenta (nazwisko, imię, PESEL), - identyfikatora pacjenta, - trybu zabiegu, - rodzaju zabiegu, - planowanych i rzeczywistych dat wykonania zabiegu, - bloku i sali operacyjnej, - jednostki zlecającej, - księgi zabiegów, - składu zespołu operacyjnego (operatora, instrumentariusza, anestezyjologa, pielęgniarki anestezyjologicznej), - przeglądu zabiegów zaplanowanych na dzisiaj i/lub jutro.
System musi umożliwiać przyjęcie pacjenta na blok operacyjny i odnotowanie związanych z tym danych tj.: <ul style="list-style-type: none"> - czas przyjęcia i dane osoby przyjmującej, - wpis do Księgi Bloku operacyjnego.
System musi umożliwić odnotowanie danych medycznych przeprowadzonego zabiegu w tym: <ul style="list-style-type: none"> - rodzaju wykonanego zabiegu, - czasu trwania zabiegu, - procedur medycznych z możliwością automatycznego dodania procedur powiązanych z

<p>przeprowadzonym zabiegiem,</p> <ul style="list-style-type: none"> - rozpoznania pooperacyjnego ICD10 i opisowego, - składu zespołu zabiegowego domyślnie uzupełnianego na podstawie planu, - opisu wykonanego zabiegu wraz z lekarzem opisującym, - czasu pracy zespołu operacyjnego. Jeśli czas pracy nie zostanie wpisany powinien być uzupełniony przez system na podstawie czasu rozpoczęcia i zakończenia zabiegu - możliwość dołączania załączników w postaci dowolnych plików (np. skany dokumentów, pliki dźwiękowe i wideo), - odnotowanie przetoczeń krwi i preparatów krwiopochodnych z wpisem do księgi transfuzyjnej, odnotowanie powikłań po przetoczeniu.
<p>System musi umożliwić odnotowanie danych medycznych przeprowadzonego zabiegu w tym:</p> <ul style="list-style-type: none"> - możliwość rejestracji danych z poziomu oddziału i z poziomu bloku operacyjnego - danych o zużytych materiałach: <ul style="list-style-type: none"> -- z wykorzystaniem kodów kreskowych lub poprzez manualny wybór pozycji ze słownika, -- z możliwością automatycznego dodania materiałów powiązanych z wykonanym zabiegiem, -- z możliwością automatycznego dodania materiałów z planu, -- z możliwością automatycznego dodania zestawu narzędzi powiązanych z wykonywanym zabiegiem.
<p>System na liście zabiegów oraz na liście opieki pooperacyjnej powinien wyróżniać pacjentów po transfuzji krwi, dla których nie została uzupełniona dokumentacja jej dotycząca.</p>
<p>Oprócz głównego opisu operacji system musi umożliwiać wprowadzanie dodatkowych uwag dotyczących przebiegu zabiegu, opatrzonych datą i danymi osoby wprowadzającej.</p>
<p>Po wykonaniu zabiegu, system powinien umożliwiać zmianę procedury głównej zabiegu</p>
<p>Jeśli nie zostały wpisane dane lekarza operującego to system powinien podpowiadać operatora na podstawie danych lekarza opisującego zabieg</p>
<p>System musi umożliwić wprowadzenie informacji dotyczących przygotowania pacjenta do zabiegu.</p>
<p>System musi umożliwiać wprowadzenie informacji dotyczących powikłań pooperacyjnych.</p>
<p>System musi umożliwiać wprowadzenie w ramach opieki pooperacyjnej pacjenta, danych opieki pielęgniarstwa.</p>
<p>System musi umożliwić definicję rodzajów znieczulenia.</p>
<p>System musi umożliwić rejestrację danych znieczulenia, w tym:</p> <ul style="list-style-type: none"> - rodzaju przeprowadzonego znieczulenia domyślnie wypełnianego na podstawie kwalifikacji z możliwością edycji, - opisu znieczulenia ze wskazaniem osoby opisującej, - czasu pracy zespołu anestezjologicznego. Jeśli czas pracy nie został wpisany system podpowiada na podstawie czasu anestezjologicznego lub jeśli czas anestezjologiczny nie jest obsługiwany na podstawie czasu znieczulenia, - zespołu anestezjologicznego domyślnie uzupełnionego na podstawie planu, - czasu znieczulenia, - czasu anestezjologicznego, - podanych leków: <ul style="list-style-type: none"> -- z wykorzystaniem kodów kreskowych lub poprzez manualny wybór pozycji ze słownika, -- z możliwością automatycznego dodania leków powiązanych z wykonanym zabiegiem.
<p>System powinien umożliwić grupowe dodawanie procedur medycznych (wielowybór) w danych znieczulenia</p>
<p>System musi wspomagać opiekę pooperacyjną w zakresie:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ewidencji czasu trwania opieki pooperacyjnej oraz lekarza przyjmującego, - ewidencji wykonanych procedur, - obsługi tacy leków, - ewidencji podanych leków i zużytych materiałów, - opisu powikłań znieczulenia, - oceny stanu pacjenta z wykorzystaniem zmodyfikowanej skali Aldrete'a, - opisu zaleceń pooperacyjnych,

- ewidencji daty przekazania pacjenta na oddział wraz ze wskazaniem lekarza przekazującego.
System musi umożliwiać realizację reoperacji pacjenta bezpośrednio po właściwej operacji bez konieczności przekazywania pacjenta na oddział.
System musi umożliwiać graficzną prezentację podań leków na wydruku karty anestezyjologicznej
System powinien umożliwić wydruk szablonu karty znieczulenia z danymi nagłówkowymi pacjenta
System powinien umożliwić wydruk szablonu karty pooperacyjnej z danymi nagłówkowymi pacjenta
System powinien umożliwić prezentację graficzną wprowadzonych wyników pomiarów, procedur i leków na jednej osi czasu (co umożliwi obserwację zależności pomiędzy podaniami leków i wykonaniem procedur a wynikami pomiarów)
System musi umożliwiać prowadzenie Ksiąg operacji w zakresie: <ul style="list-style-type: none"> - możliwość definiowania księgi dla bloku operacyjnego, dla sali operacyjnej oraz dla grupy zabiegów, - przeglądu ksiąg operacji wg. różnych kryteriów, w tym: <ul style="list-style-type: none"> -- danych pacjenta (nazwisko, imię, PESEL), -- trybu zabiegu, -- rodzaju zabiegu, -- bloku i sali operacyjnej, -- oddziału zlecającego -- roku księgi, -- księgi zabiegów, -- zakresu numerów księgi, -- składu zespołu operacyjnego (operatora, instrumentariusza, anestezjologa, pielęgniarki anestezyjologicznej), - wydruk księgi bloku operacyjnego.
System musi umożliwić przekazanie pacjenta na oddział opieki pooperacyjnej bez wprowadzonych danych realizacji zabiegu; z możliwością późniejszego uzupełnienia danych.
System musi wspomagać prowadzenie dokumentacji zabiegu operacyjnego, w tym: <ul style="list-style-type: none"> - protokół zabiegu operacyjnego, - protokół przekazania pacjenta na oddział, - możliwość uzupełniania dokumentacji o materiały elektroniczne - skany dokumentów, zdjęcia, pliki dźwiękowe oraz wideo, - opcjonalne przechowywanie wszystkich wersji utworzonych dokumentów.
Musi istnieć możliwość definiowania własnych szablonów wydruków
Musi istnieć możliwość obsługi raportów wbudowanych, w tym: <ul style="list-style-type: none"> - raport z wykonania zabiegów operacyjnych z uwzględnieniem kryteriów: czas wykonania zabiegu, księgę zabiegów, salę operacyjną, jednostkę zlecającą oraz rodzaj operacji.
System musi umożliwiać wybór formatu wydruku raportów, przynajmniej w zakresie: pdf, xls, xlsx.
Musi istnieć możliwość definiowania własnych wykazów
Musi istnieć możliwość projektowania formularzy dokumentacji medycznej
System musi zapewnić integrację z innymi modułami systemu medycznego w zakresie: <ul style="list-style-type: none"> - dostępu do historii choroby i dokumentacji medycznej bieżącego pobytu szpitalnego, - rejestracji kart zakażeń, - automatycznej aktualizacji stanów magazynowych przy ewidencji leków i materiałów, - przekazywania zamówień na krew i preparaty krwiopochodne do banku krwi, - przekazywania preparatów krwi z banku krwi na blok operacyjny, - aktualizacji stanów magazynowych banku krwi na podstawie danych z bloku operacyjnego, - wzajemnego udostępniania informacji o zleconych badaniach i konsultacjach, - przeglądu wyników zleconych badań i konsultacji, - przeglądu wszystkich poprzednich hospitalizacji pacjenta i wizyt w przychodni, - udostępniania informacji o wykonanych świadczeniach, podanych lekach i zużytych materiałach dla celów statystycznych i rozliczeniowych.

System musi umożliwić pracę współbieżną użytkowników w zakresie pracy na tym samym zestawie danych. Ponadto system musi umożliwiać rozwiązywanie konfliktów występujących podczas jednoczesnej pracy na tym samym zestawie danych.
Udostępnianie danych dotyczących czasu pracy personelu na bloku operacyjnym oraz informacji o ośrodkach kosztów sal zabiegowych do wykorzystania w systemie KP.
System musi umożliwiać tworzenie i obsługę okołoperacyjnej karty kontrolnej zgodnie z §19 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania.
Okółoperacyjna karta kontrolna musi zawierać oznaczenie podmiotu zgodnie z § 10 pkt 1 oraz informacje dotyczące niezbędnych czynności wykonywanych: 1) przed znieczuleniem pacjenta; 2) przed wykonaniem nacięcia; 3) przed opuszczeniem przez pacjenta bloku operacyjnego

Warunki licencji oprogramowania aplikacyjnego

Licencjodawca			
Licencjobiorca	Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Sanoku z siedzibą przy ul. 800-lecia 26, 38-500 Sanok, wpisane do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz publicznych zakładów opieki zdrowotnej przez Sąd Rejonowy w Rzeszowie, Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000059726; REGON: 370444345; NIP 687-164-04-38			
Przedmiot umowy	Licencjodawca udziela Licencjobiorcy niewyłącznej, nieograniczonej w czasie, odwoławczej, licencji na korzystanie z poszczególnych Modułów Oprogramowania Aplikacyjnego określonych w pkt. E wyłącznie na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, na polach eksploatacji wymienionych w pkt. F.			
Nadzór Autorski	Oprogramowanie Aplikacyjne objęte jest gwarancyjnym nadzorem autorskim Licencjodawcy do dnia W ramach gwarancyjnego nadzoru autorskiego Licencjodawca zapewnia rozwój Oprogramowania Aplikacyjnego w zakresie dotyczącym istniejącej funkcjonalności Oprogramowania Aplikacyjnego objętego niniejszą umową, zgodnie ze zmieniającymi się powszechnie obowiązującymi przepisami prawa oraz przepisami wewnętrznymi obowiązującymi Licencjobiorcę, wydanymi na podstawie upoważnienia ustawowego oraz świadczenia określone w Dodatku nr 1.			
Oprogramowanie Aplikacyjne	Lp.	Nazwa Modułu / Funkcjonalności i oznaczenie Oprogramowania Aplikacyjnego	Ilość Jednoczesnych Użytkowników	Termin udzielenia licencji
		Blok Operacyjny	5	
	Użytkownik - oznacza osoby, upoważnione przez Licencjobiorcę do korzystania z Oprogramowania Aplikacyjnego, z zastrzeżeniem, że są to osoby realizujące czynności w ramach działalności Licencjobiorcy (wyłączone jest upoważnienie dla przedstawicieli innych firm, niewskazanych przez producenta) Jednoczesny Użytkownik – oznacza Użytkowników w tym samym momencie zalogowanych do danego Modułu Oprogramowania Aplikacyjnego, na jednej instalacji bazy danych Oprogramowania Aplikacyjnego. (²) Licencja Open - oznacza możliwość korzystania z Oprogramowania Aplikacyjnego przez nieograniczoną ilość Jednoczesnych Użytkowników, w wielu Lokalizacjach.			
Pola eksploatacji	Zwielokrotnienie Modułów Oprogramowania Aplikacyjnego w pamięci, serwerów, komputerów oraz urządzeń mobilnych.			Tak

		Korzystanie z Modułów Oprogramowania Aplikacyjnego przez liczbę Jednoczesnych Użytkowników określonych dla każdego Modułu w pkt. E.	Tak
		Instalacja na serwerze sieciowym Licencjobiorcy z udostępnieniem dla ilości Jednoczesnych Użytkowników określonych w pkt. E dla każdego Modułu Oprogramowania Aplikacyjnego.	Tak
		Sporządzenie 1 kopii zapasowej (-ych) każdego nośnika Oprogramowania Aplikacyjnego.	Tak
		Korzystanie z Oprogramowania Aplikacyjnego wyłącznie przez Użytkowników, zalogowanych na jednej instalacji bazy danych Oprogramowania Aplikacyjnego.	Tak
	Czas eksploatacji	Nieoznaczony	
	Postanowienia Dodatkowe	Sublicencja	Niedopuszczalna
		Przeniesienie licencji	Niedopuszczalne
	Zobowiązanie Licencjobiorcy	Licencjobiorca zobowiązuje się zorganizować i utrzymywać środki bezpieczeństwa zapobiegające jakimkolwiek nieautoryzowanemu wykorzystaniu Oprogramowania Aplikacyjnego wskazanego w pkt. E niniejszej umowy.	
		Korzystanie z Oprogramowania Aplikacyjnego przez Jednoczesnych Użytkowników w więcej niż jednej instalacji bazy danych Oprogramowania Aplikacyjnego stanowi naruszenie warunków niniejszej umowy.	
		Korzystanie z Modułów Oprogramowania, na które została udzielona licencja, w więcej, aniżeli wskazane Lokalizacje, wymaga zapłaty wynagrodzenia za prawo korzystania z tych Modułów w kolejnych Lokalizacjach.	
		Licencjobiorca nie ma prawa do dokonywania modyfikacji, zmian układu czy jakichkolwiek zmian w Modułach Oprogramowania Aplikacyjnego, z wyjątkiem realizacji praw Licencjobiorcy przyznanych bezwzględnie obowiązującymi przepisami prawa. Zmodyfikowane przez Licencjobiorcę Moduły Oprogramowania Aplikacyjnego, w zakresie w jakim zostały zmodyfikowane, nie są objęte gwarancyjnym nadzorem autorskim Licencjodawcy.	
	Odpowiedzialność Licencjodawcy	Licencjobiorca zobowiązuje się zorganizować i utrzymywać środki bezpieczeństwa zapobiegające jakimkolwiek nieautoryzowanemu wykorzystaniu Oprogramowania Aplikacyjnego wskazanego w pkt. E niniejszej umowy.	
		Licencjodawca nie odpowiada za szkody, jakie Licencjobiorca poniósł w związku z korzystaniem z Oprogramowania Aplikacyjnego, z wyjątkiem przypadków, gdy taką odpowiedzialność przewidują bezwzględnie obowiązujące przepisy prawa.	
		Licencjodawca nie ponosi odpowiedzialności za: <ul style="list-style-type: none"> 1) skutki korzystania z Oprogramowania; 2) treść i integralność (zawartość) danych, otrzymywanych i przechowywanych przez Licencjobiorcę; 3) jakiegokolwiek szkody wynikłe z nieprawidłowego działania lub zaprzestania funkcjonowania Oprogramowania Aplikacyjnego związane z nieprawidłowym korzystaniem z Oprogramowania Aplikacyjnego; 4) skutki korzystania z Oprogramowania Aplikacyjnego przez osoby nieupoważnione; 5) skutki dokonywania modyfikacji Oprogramowania Aplikacyjnego przez osoby inne niż upoważnione przez Licencjodawcę; 6) skutki udostępnienie hasła lub jakiegokolwiek innych informacji identyfikujących użytkowników; 7) wadliwe działanie sieci telekomunikacyjnej; 8) nieprawidłowe działanie lub brak działania Oprogramowania 	

		<p>Aplikacyjnego spowodowane nieprawidłowym działaniem lub brakiem działania oprogramowania osób trzecich, w tym komunikującego się z Oprogramowaniem Aplikacyjnym;</p> <p>9) skutki nieautoryzowanej ingerencji Licencjobiorcy lub osób trzecich, w struktury baz danych Oprogramowania Aplikacyjnego;</p> <p>10) wadliwe działanie Oprogramowania Aplikacyjnego wynikające z niewystarczających właściwości i konfiguracji serwerów sieciowych i stacji roboczych</p> <p>11) siłę wyższą</p> <p>Odpowiedzialność odszkodowawcza Licencjodawcy ogranicza się do rzeczywistej straty, bez utraconych korzyści Licencjobiorcy. Strony oświadczają, że wszelka odpowiedzialność Licencjodawcy z tytułu rękojmi za wady fizyczne na podstawie art. 55 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych jak i na podstawie jakiegokolwiek tytułu prawnego, ulega wyłączeniu.</p>
	<p>Rozwiązanie umowy licencyjnej</p>	<p>Licencjodawca może rozwiązać niniejszą umowę licencyjną bez zachowania terminów wypowiedzenia, gdy Licencjobiorca:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) narusza warunki niniejszej umowy licencji w odniesieniu do miejsca, zakresu lub sposobu korzystania z każdego z Modułów Oprogramowania Aplikacyjnego lub jego części; 2) uniemożliwia przedstawicielom Licencjodawcy sprawdzenie sposobu wykorzystywania Oprogramowania Aplikacyjnego; 3) w inny sposób narusza warunki licencji, prawa autorskie do Oprogramowania Aplikacyjnego lub postanowienia niniejszej umowy. <p>W przypadku stwierdzenia w/w okoliczności Licencjodawca skieruje do Licencjobiorcy pisemne wezwanie do zaprzestania naruszeń lub działań wskazanych powyżej w terminie 14 dni od doręczenia wezwania, pod rygorem rozwiązania umowy licencyjnej bez zachowania terminów wypowiedzenia. W terminie 14 dni od rozwiązania umowy, Licencjobiorca ma obowiązek zaprzestania korzystania z Oprogramowania Aplikacyjnego - w tym celu Licencjobiorca ma obowiązek usunięcia Oprogramowania Aplikacyjnego z serwerów oraz stacji roboczych, na których zostało ono zainstalowane.</p>
	<p>Postanowienia końcowe</p>	<p>W zakresie nieuregulowanym niniejszą umową zastosowanie mają przepisy prawa polskiego w szczególności przepisy Kodeksu cywilnego i Ustawy z 4 lutego 1994 o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t. jedn. Dz.U.2019.1231 z późn. zm.).</p>