Załącznik Nr 4
do Umowy Nr …../WSN/DKR/2026/I

Wojewódzki Szpital Neuropsychiatryczny im. dr. Emila Cyrana
ul. Grunwaldzka 48
42-700 Lubliniec
NIP 575-165-65-54

Oświadczenie

o akceptacji przesyłania drogą elektroniczną załączników do faktur.

Dane klienta (Wystawcy):

Nazwa: ……..

Adres: ……...

NIP: ……..

Adres e-mail: ……

1. W związku z obowiązkiem odbioru e-Faktur od 01.02.2026 r. za pośrednictwem Krajowego Systemu e-Faktur (KSeF) wyrażamy zgodę na przesyłanie załączników do tych faktur w formie elektronicznej w formacie PDF na wskazany adres e-mail: faktury@wsnlc.pl
2. W przypadku plików zawierających dane osobowe, powinny one być zabezpieczone za pomocą Programu 7-zip, natomiast hasło nadane podczas szyfrowania należy przekazać osobnym kanałem komunikacji.
3. Załączniki przesyłane będą z adresu e-mail: ……..
4. W razie zmiany adresu e-mail Odbiorca jak i Wystawca zobowiązuje się do niezwłocznego, pisemnego przekazania aktualnych danych. W przypadku zaistnienia zmiany adresu e-mail zarówno Wystawcy jak i Odbiorcy koniecznym jest podpisanie nowego oświadczenia o akceptacji przesyłania drogą elektroniczną załączników do faktur.
5. Odbiorca zobowiązuje się przyjmować załączniki do faktur, o których mowa powyżej niniejszego oświadczenia w formie papierowej, w przypadku gdy przeszkody techniczne lub formalne uniemożliwiają Wystawcy przesłanie załączników drogą elektroniczną.

…….. ……..

(miejscowość data) (podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania firmy)