

## ZAMÓWIENIE EKSPERTYZY NOŚNIKA

| Dane Zamawiającego   |   |     |                              |
|--|---|-----|------------------------------|
| Zamawiający:   |   |     |                              |
| Adres:   |   |     |                              |
| NIP  |   |     |                              |
| Osoba upoważniona do reprezentacji   | Imię i nazwisko:  |     |                              |
|  | Telefon:  |     |                              |
|  | Adres email:  |     |                              |
| Informacja o uszkodzonym nosniku   |   |     |                              |
| Producent, model, pojemność  |   |     |                              |
| Numer seryjny  |   |     |                              |
| System operacyjny  |   |     |                              |
| Okoliczności utraty danych   |   |     |                              |
|  |   |     |                              |
| Lista lokalizacji katalogów i plików do odzyskania (wg. priorytetów - WAŻNE) |   |     |                              |
| 1.   |   |     |                              |
| 2.   |   |     |                              |
| 3.   |   |     |                              |
| 4.   |   |     |                              |
| 5.   |   |     |                              |
| 6.   |   |     |                              |
| Informacje dodatkowe   |   |     |                              |
| Zgadzam się na otwarcie nośnika  | TAK   | NIE |                              |
| Dane mogą być zaszyfrowane   | TAK   | NIE | NIE WIEM                     |
| Wynik będzie wykorzystany w sądzie <sup>1</sup>                              | TAK   | NIE | NIE WIEM                     |
| Dostarczono nosnik na dane   | NIE   | TAK | S/N:                         |
| Proszę o zaszyfrowanie danych odzyskanych                                    |   |     |                              |
| Warianty ekspertyzy  |   |     |                              |
| Tryb ekspresowy  | Za każdy nośnik, bez względu na typ. Pracujemy całą dobę, również w dni wolne.  |     | 600 zł + VAT za każdy nośnik |
| Tryb normalny  | Wszystkie nośniki poza otwieranymi, dyskami SCSI, SAS, macierzami RAID.   |     | 0 zł                         |
| Czas oczekiwania na odzyskane dane wynosi od 2 do 10 dni roboczych.          | Opłata za ekspertyzę nośników otwieranych, SCSI, SAS, macierzy RAID, nośników DVR (dyktafon), rejestratorów video (monitoring). |     | 250 zł + VAT za każdy nośnik |

<sup>1</sup> Po przeprowadzeniu wstępnej ekspertyzy skontaktujemy się z Zamawiającym celem przedstawienia możliwości analizy śledczej.

Niniejsze zamówienie stanowi umowę w przedmiocie usługi odzyskiwania danych zawartą pomiędzy Zamawiającym, a firmą SUDER Sp. z o.o. z siedzibą w Sosnowcu (dalej SUDER).

SUDER zobowiązuje się do podjęcia próby odzyskania danych z powierzonego nośnika danych, ochrony powierzonych danych oraz przestrzegania tajemnicy handlowej dotyczącej współpracy z Zamawiającym i nieudzielania jakichkolwiek informacji osobom trzecim na temat przedmiotu Zamówienia, bez jego uprzedniej zgody.

Pozytywny wynik ekspertyzy w trybie normalnym, tj. oferta odzyskania danych w całości lub części oraz rezygnacja z realizacji usługi odzyskania danych przez Zamawiającego, skutkuje obciążeniem Zamawiającego kosztem ekspertyzy w wysokości 250 zł + VAT. Niniejsze zamówienie stanowi podstawę do obciążenia Zamawiającego jej kosztami zgodnie z aktualnym cennikiem SUDER.

**Zamawiający:**

1. Oświadczam, iż jestem uprawnionym właścicielem, dysponentem, odbiorcą lub adresatem danych i informacji zawartych na nośniku danych objętym niniejszym zamówieniem albo osobą bezpośrednio przez nią upoważnioną na podstawie stosownego pisemnego pełnomocnictwa.
2. Upoważniam SUDER oraz jej pracowników i współpracowników do uzyskania dostępu do nośnika danych objętych niniejszym zamówieniem oraz do informacji na nim zawartych, w tym danych osobowych. Niniejszym powierzam przetwarzanie zawartych na nośniku danych osobowych.
3. Oświadczam pod rygorem odpowiedzialności prawnej, że niniejsze oświadczenie jest zgodne z prawdą. Jeżeli wskutek niezgodności z prawdą tego oświadczenia SUDER lub osoby trzecie poniosą jakąkolwiek szkodę majątkową bądź krzywdę, zobowiązuję się do ich naprawienia poprzez zapłatę stosownego odszkodowania lub zadośćuczynienia.
4. Wyrażam zgodę na realizację Zlecenia w zewnętrznym laboratorium Starpoint lub Mediarecovery.
5. W przypadku braku odbioru nośnika w terminie do dwóch miesięcy od dnia złożenia niniejszego zamówienia, wyrażam zgodę na jego bezpłatną utylizację przez SUDER.

.....  
data i podpis Zamawiającego