

Zapytanie w celu ustalenia szacunkowej wartości zamówienia

Centrum e-Zdrowia w Warszawie, ul. Stanisława Dubois 5A, przekazuje zapytanie w celu ustalenia szacunkowej wartości zamówienia.

Proszę o wycenę przedmiotu zamówienia uwzględniając niżej przedstawione informacje.

1. Przedmiot zamówienia:
Zakup systemu typu skaner podatności, zgodnie z wymaganiami zawartymi w Załączniku nr 1 – Opis Przedmiotu Zamówienia.
2. Pożądany/nieprzekraczalny termin realizacji zamówienia:
Termin realizacji Zamówienia podstawowego wynosi do 20 Dni roboczych od dnia podpisania Umowy.
Termin realizacji Zamówienia opcjonalnego wynosi do 5 Dni roboczych od dnia Zlecenia opcji.
3. Pozostałe, wymagane przez Zamawiającego warunki niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia:
 - **Warunki płatności: 30 dni od dnia doręczenia do siedziby Zamawiającego prawidłowo wystawionego rachunku lub faktury VAT.**
 - **Gwarancja: Wykonawca zapewni gwarancję Systemu oraz Oprogramowania (w tym Oprogramowania dostarczanego w ramach prawa opcji) przez okres 12 miesięcy od daty podpisania Protokołu Odbioru.**
4. Odpowiedzi na niniejsze zapytanie należy udzielić, nie później niż do dnia **26 listopada 2021 r. do godz. 12:00**, pocztą elektroniczną na adres szacowanie@cez.gov.pl
5. Wycena powinna obejmować całkowite wynagrodzenie z tytułu realizacji przedmiotu zamówienia, **zgodnie z wymaganiami zawartymi w Załączniku nr 2 – Formularz wyceny.**
6. Informujemy, iż niniejsze zapytanie nie stanowi zaproszenia do składania ofert w rozumieniu art. 66 Kodeksu cywilnego, nie zobowiązuje Zamawiającego do zawarcia umowy, czy też udzielenia zamówienia.
7. Jednocześnie Zamawiający zastrzega, że odpowiedź na niniejsze zapytanie może skutkować zaproszeniem do negocjacji warunków umownych lub zawarcia umowy, której przedmiot został określony w pkt 1.

Załączniki:

- Załącznik nr 1 - Opis przedmiotu zamówienia
- Załącznik nr 2 – Formularz wyceny

2021-11-22 (/) Adam Danieluk

.....
(data, podpis kierownika wnioskodawcy)

Sporządził: Lewandowska Milena

