

### 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:

**Wsparcie Zamawiającego w realizacji testów w systemach realizowanych przez Centrum e-Zdrowia.**

Szczegółowy opis zawiera Załącznik nr 1 do Zapytania – OPZ oraz Załącznik nr 1 do OPZ – Metodyka testów.

2. Pożądany/nieprzekraczalny termin realizacji zamówienia: od dnia podpisania umowy na okres 24 miesięcy lub do dnia wyczerpania maksymalnego wynagrodzenia określonego w umowie.

3. Pozostałe, wymagane przez Zamawiającego warunki niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia:

Warunki płatności:

- 1) Zapłata wynagrodzenia nastąpi w częściach na podstawie prawidłowo wystawionych faktur/rachunków za realizację poszczególnych Zleceń.
- 2) Potwierdzeniem wykonania Zlecenia i podstawą do wystawienia faktury/rachunku za dane Zlecenie będzie każdorazowo podpisany przez Zamawiającego Protokół Odbioru Zlecenia wnioskujący o rozliczenie finansowe.
- 3) Zamawiający zapłaci Wykonawcy należne wynagrodzenie w terminie 30 dni od daty doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury/rachunku.

4. Odpowiedzi na niniejsze zapytanie należy udzielić, nie później niż do dnia **28 października 2022 r. do godz. 16:00**, pocztą elektroniczną na adres: [szacowanie@cez.gov.pl](mailto:szacowanie@cez.gov.pl)

5. 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.



Załączniki:

1. Załącznik nr 1 do Zapytania - OPZ.
2. Załącznik nr 1 do OPZ – Metodyka testów.
3. Załącznik nr 2 do Zapytania - Wycena.

*20-10-2022 (-) Rafał Cebera*

-----  
*(data, podpis kierownika wnioskodawcy)*

Sporządziła: Iwona Balcerzak

