

### 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:

#### **Rozbudowa posiadanych przez Zamawiającego macierzy dyskowych.**

Szczegółowy opis zawiera Załącznik nr 1 do Zapytania - Opis przedmiotu zamówienia.

2. Pożądany/nieprzekraczalny termin realizacji zamówienia: do 40 dni roboczych od dnia podpisania umowy.

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

- 1) Warunki płatności: 30 dni od dnia doręczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT lub rachunku do siedziby Zamawiającego.

4. Odpowiedzi na niniejsze zapytanie należy udzielić, nie później niż **do dnia 29 czerwca 2023 r. do godz. 12:00**, 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.

6. 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:

1. Załącznik nr 1 do Zapytania - OPZ.
2. Załącznik nr 2 do Zapytania - Formularz wyceny.

21.06.2023 (-) Artur Tymiński

(data, podpis kierownika wnioskodawcy)

Sporządziła: Iwona Budnik

