

275328

Zapytanie w celu ustalenia szacunkowej wartości zamówienia

Proszę o wycenę przedmiotu zamówienia uwzględniając niżej przedstawione informacje.

1. Przedmiot zamówienia: **Świadczenie przez Wykonawcę usług z zakresu medycyny pracy dla pracowników Zamawiającego**. Szczegółowy opis zawiera Załącznik nr 1 do Zapytania - Opis przedmiotu zamówienia (OPZ).
2. Pożądany/nieprzekraczalny termin realizacji: zgodnie z harmonogramem zawartym w Załącznik nr 1 do Zapytania - Opis przedmiotu zamówienia (OPZ).
3. Odpowiedzi na zapytanie należy udzielić, **nie później niż do 22 czerwca 2026 r. do końca dnia**, pocztą elektroniczną na adres: szacowanie@cez.gov.pl oraz m.witkowska@cez.gov.pl
4. Zapytanie nie stanowi zaproszenia do składania ofert w rozumieniu art. 66 Kodeksu cywilnego, nie zobowiązuje Zamawiającego do zawarcia umowy, czy też udzielenia zamówienia.
5. Jednocześnie Zamawiający zastrzega, że odpowiedź na Zapytanie może skutkować zaproszeniem do negocjacji warunków umownych lub zawarcia umowy, której przedmiot został określony w pkt 1.

(-) *Wioletta Zachaj*

Kierownik Wydziału Kadr

Załączniki:

1. Załącznik nr 1 – Opis Przedmiotu Zamówienia
2. Załącznik nr 2 – Formularz wyceny

Osoba sporządzająca: Małgorzata Witkowska