

ZPPZ.230.1.2026

(291140)

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: **Dostawa, montaż oraz wpięcie 4 szt. czytników systemu kontroli dostępu** (zwany dalej: „SKD”) **do istniejącej instalacji w siedzibie Centrum e-Zdrowia.**
Szczegółowy zakres zamówienia zawiera Załącznik nr 1 do Zapytania - Opis przedmiotu zamówienia (OPZ).
2. Termin realizacji zamówienia: **do 7 dni roboczych od dnia podpisania Umowy lub Zlecenia.**
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.
 - 2) Gwarancja: 24 miesiące na zainstalowane urządzenia.
4. **Wizja lokalna:** Wykonawca zobowiązany jest do dokonania wizji lokalnej w siedzibie Zamawiającego w celu zapoznania się z rzeczywistymi warunkami technicznymi umożliwiającymi realizację przedmiotu zamówienia. **W celu umówienia się na wizję lokalną,** podania danych, umówienia wejścia pracowników potencjalnego Wykonawcy do siedziby Centrum, proszę o kontakt z pracownikiem Zamawiającego: Pani Aldona Głowacz, e-mail: a.glowacz@cez.gov.pl lub Paweł Kordas, e: mail: p.kordas@cez.gov.pl.
5. **Odpowiedzi na Zapytanie, tj. wycenę** należy przesłać, nie później niż **do 10 sierpnia 2026 r. do końca dnia**, pocztą elektroniczną na adres: szacowanie@cez.gov.pl
6. 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.

Data i podpis

4.08.2026 (-)Monika Odrobińska-

Jankowska

(data, podpis kierownika wnioskodawcy)

Załączniki:

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

Osoba sporządzająca: Budnik Iwona