

(161255)

Zapytanie w celu ustalenia szacunkowej wartości zamówienia

Proszę o wycenę przedmiotu zamówienia uwzględniając niżej przedstawione informacje.

1. Przedmiot zamówienia: **usługa wsparcia na okres 12 miesięcy, produktu Axence nVision będącego w posiadaniu Zamawiającego, tj. Centrum e-Zdrowia, obejmująca 750 agentów.**

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

2. Pożądany/nieprzekraczalny termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od dnia aktywacji usługi. Aktualne wsparcie producenta (750 agentów) kończy się 18.03.2025 r.
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 lub płatności miesięczne.
4. Odpowiedzi na zapytanie należy udzielić, **nie później niż do 21 lutego 2025 r.**, pocztą elektroniczną na adres: szacowanie@cez.gov.pl
5. 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 Zapytanie może skutkować zaproszeniem do negocjacji warunków umownych lub zawarcia umowy, której przedmiot został określony w pkt 1.

(-) Anna Bułhak

Załączniki:

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

Osoba sporządzająca: Czarnecka Marika