

(160891)

Zapytanie w celu ustalenia szacunkowej wartości zamówienia

Proszę o wycenę przedmiotu zamówienia uwzględniając niżej przedstawione informacje.

1. Przedmiot zamówienia: zakup narzędzi do testów bezpieczeństwa.

Szczegółowy opis zawiera Załącznik nr 1 do Zapytania - Opis przedmiotu zamówienia (OPZ) dla części A-E. Zamawiający dopuszcza składanie wycen częściowych w odniesieniu do jednej lub więcej części.

2. Pożądany/nieprzekraczalny termin realizacji: zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia dla każdej części.**3. Pozostałe, wymagane przez Zamawiającego warunki niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia:**
1) Warunki płatności:

- w terminie 30 dni od dnia doręczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT lub rachunku do siedziby Zamawiającego.
- wynagrodzenie z tytułu realizacji wsparcia technicznego będzie płacone w miesięcznych okresach rozliczeniowych (miesiąc kalendarzowy) w terminie 30 dni od dnia doręczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT lub rachunku do siedziby Zamawiającego.

4. Odpowiedzi na zapytanie należy udzielić, nie później niż do 17 marca 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.****7. Informacje dodatkowe:**

Załącznik nr 2 do Zapytania zawiera dwa arkusze do wypełnienia:

- Wariant 1 – z okresem gwarancji i wsparcia 36 miesięcy;
- Wariant 2 – z okresem gwarancji i wsparcia 12 miesięcy.

Zamawiający zwraca się z prośbą o wycenę obu wariantów.

Anna Bułhak 10.03.2025

Załączniki:

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

Osoba sporządzająca: Czarnecka Marika