

ZPPZ.230.1.2025

(178689)

Zapytanie w celu ustalenia szacunkowej wartości zamówienia

Proszę o wycenę przedmiotu zamówienia uwzględniając niżej przedstawione informacje.

1. Przedmiot zamówienia:**Zakup macierzy dyskowych dla Centrum e-Zdrowia w Warszawie,**

w tym:

- **Część I**

Zakup macierzy obiektowych dla Centrum e-Zdrowia w Warszawie.

Szczegółowy opis zawiera Załącznik nr 1 do Zapytania – Opis przedmiotu zamówienia (OPZ) dla cz. I.

- **Część II**

Zakup macierzy obiektowych dla Centrum e-Zdrowia w Warszawie.

Szczegółowy opis zawiera Załącznik nr 1 do Zapytania – Opis przedmiotu zamówienia (OPZ) dla cz. II.

- **Część III**

Rozbudowa posiadanych przez Zamawiającego macierzy dyskowych.

Szczegółowy opis zawiera Załącznik nr 1 do Zapytania – Opis przedmiotu zamówienia (OPZ) dla cz. III.

2. Pożądany/nieprzekraczalny termin realizacji zamówienia:

- w Część I do 60 dni kalendarzowych od dnia podpisania Umowy;
- w Część II do 60 dni kalendarzowych od dnia podpisania Umowy;
- w Część III do 60 dni kalendarzowych 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.
- 2) Gwarancja: 36/60 miesięcy dla cz. I., cz. II, cz. III.

4. Odpowiedzi na Zapytanie należy udzielić, **nie później niż do 21 maja 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.

Data i podpis wnioskodawcy

2025-05-13 (-) Przemysław Hudzik

(data, podpis kierownika wnioskodawcy)

Załączniki:

1. Załącznik nr 1 do Zapytania – OPZ dla cz. I., cz. II, cz. III;
2. Załącznik nr 2 do Zapytania – Formularz wyceny dla cz. I., cz. II, cz. III.

Osoba sporządzająca: Budnik Iwona