

ZPPZ.230.1.2026

245436

Zapytanie w celu ustalenia szacunkowej wartości zamówienia

Proszę o wycenę przedmiotu zamówienia uwzględniając niżej przedstawione informacje.

1. Przedmiot zamówienia**System Wydruku Centralnego dla Centrum e-Zdrowia oraz Ministerstwa Zdrowia**Wariant OPZ A: **zakup Systemu Centralnego Wydruku wraz z urządzeniami**Wariant OPZ B: **zapewnienie usługi Systemu Centralnego Wydruku**

Szczegółowy zakres zawierają Załączniki nr 1a i 1b - Opis przedmiotu zamówienia (OPZ).

2. Pożądany/nieprzekraczalny termin realizacji zamówienia

do 20 dni roboczych na wdrożenie; czas obowiązywania umowy: w zależności od przyjętego wariantu 1, 2 i 3 (jak w pkt I.5 OPZ)

3. Pozostałe warunki niezbędne do realizacji zamówienia

Warunki płatności: płatność do 30 dni od dnia doręczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT lub rachunku do Zamawiającego- dla wariantu A po dostawie jednorazowa/ dla wariantu B miesięczna po uruchomieniu usługi.

4. Wycena - oferty szacunkowe

- 1) Wycena powinna zawierać wskazanie wariantu OPZ A lub/i B, wartość brutto zgodnie z Załącznikiem nr 2 dla wariantów 1, 2 i 3.
- 2) Odpowiedzi na niniejsze Zapytanie należy udzielić wraz z Załącznikiem nr 2, **nie później niż do końca dnia 5 marca 2026 r.**, pocztą elektroniczną na adres: szacowanie@cez.gov.pl

5. Informacje dodatkowe

- 1) Zapytanie nie stanowi zaproszenia do składania ofert w rozumieniu art. 66 Kodeksu cywilnego, nie zobowiązuje Zamawiającego do zawarcia umowy, czy też udzielenia zamówienia.
- 2) Jednocześnie Zamawiający zastrzega, że odpowiedź na Zapytanie może skutkować zaproszeniem do negocjacji warunków umownych lub zawarcia umowy, której przedmiot został określony w pkt 1.

Zatwierdził:

2026-02-26 (-) Adam Wiśłocki

.....
(data i podpis Kierownika KM)

Załączniki:

- 1a. Opis przedmiotu zamówienia – wariant OPZ A
- 1b. Opis przedmiotu zamówienia – wariant OPZ B
- 2. Formularz wyceny

Osoba sporządzająca: Ryszka Sabina