

ZPPZ.230.1.2026

(244715)

Zapytanie w celu ustalenia szacunkowej wartości zamówienia

Proszę o wycenę przedmiotu zamówienia uwzględniając niżej przedstawione informacje.

1. Przedmiot zamówienia:

Zakup usługi analizy badań medycznych realizowanej na infrastrukturze Wykonawcy, z wykorzystaniem certyfikowanego wyrobu medycznego oraz zapewnienie dostępu do tej usługi przez określony czas lub w określonej liczbie użyć przez określony czas.

2. Pożądany/nieprzekraczalny termin realizacji zamówienia: Terminy wskazane w dokumencie Wstęp do OPZ.**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.

4. Odpowiedzi na Zapytanie należy udzielić wraz z Załącznikiem nr 7 do Zapytania – Formularz wyceny, nie później niż do 24 lutego 2026 r., do godz. 12:00, 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

2026-02-19 (-) Agnieszka Kurowska-
Szczepańska

*(data, podpis kierownika wnioskodawcy)***Załączniki:**

1. Wstęp do Opisu Przedmiotu Zamówienia (OPZ).
2. Opis Przedmiotu Zamówienia (OPZ).
3. Usługi Gwarancyjne.
4. Ankieta IOD.
5. Polityka Bezpieczeństwa Informacji dla Wykonawców.

6. Oświadczenie Wykonawcy, dotyczące obowiązków w zakresie kontroli i audytu oraz podwykonawstwa.
7. Formularz wyceny.

Osoba sporządzająca: Budnik Iwona