**Białystok, 14.04.2021 r.**

**Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku**

**M. Skłodowskiej-Curie 24A**

**15-276 Białystok**

**Prośba o wycenę**

Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku w związku z realizacją zadania inwestycyjnego: „Zakup systemów jakościowych w ramach realizacji projektu pn. Ośrodek Wsparcia Badań Klinicznych Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku”, zwraca się z prośbą o wycenę przedmiotu zamówienia opisanego szczegółowo w Załączniku nr 2, tj. Specyfikacja Wymagań Techniczno-Funkcjonalnych oraz Załącznikach nr 3 (Dokumentacja widoków integracyjnych) i 4 (Opis komunikatów integracyjnych HIS HL7 Clininet).

Oferta powinna być wyceniona z uwzględnieniem:

1. jednorazowej płatności za cały przedmiot zamówienia w terminie 60 dni od daty podpisania końcowego protokołu realizacji zamówienia;
2. terminu realizacji 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy;
3. okresu gwarancji wynoszącego minimum 36 miesięcy.

Jednocześnie Zamawiający informuje, iż niniejsze zapytanie nie stanowi zaproszenia do składania ofert w rozumieniu art. 66 Kodeksu cywilnego, nie zobowiązuje także Zamawiającego do zawarcia umowy, czy też udzielenia zamówienia i nie stanowi części procedury udzielenia zamówienia publicznego realizowanego na podstawie ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. poz. 2019 z późn. zm.). Powyższa wycena ma charakter badania rynku w celu oszacowania wartości przedmiotu zamówienia i nie zostanie zakończona wyborem oferty. Zamawiający jest zobowiązany do przeprowadzenia szacowania wartości zamówienia w myśl art. 28 i nast. Ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

Wycenę prosimy przesłać w formie mailowej na **formularzu wyceny stanowiącej załącznik nr 1** **wraz z wypełnionym załącznikiem nr 2**, na adres: [zamowienia@uskwb.pl](mailto:zamowienia@uskwb.pl), w terminie **do 22.04.2021 r. godz. 1200.**

W przypadku pytań technicznych lub merytorycznych, proszę o kontakt pod wyżej wskazanym adresem e-mail lub telefonicznie: 85 831 88 13.