

Lublin, dnia 04.10.2024r.

**ZAPYTANIE O SZACUNKOWĄ WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA
nr 11-Z/PC/2024**

Politechnika Lubelska (*Zamawiający*), z siedzibą w Lublinie (20-618) przy ul. Nadbystrzyckiej 38D NIP: 7120104651, REGON:000001726

Zamawiający zwraca się z prośbą o udzielenie informacji na temat: **zakup sprzętu peryferyjnego do kancelarii dla systemu EZD RP.**

I. Przedmiot zamówienia: Dostawa i uruchomienie infrastruktury sprzętowo-programowej dla Systemu Elektronicznego Zarządzania Dokumentacją opartego o oprogramowanie EZD RP.

II. Opis przedmiotu zamówienia:

Opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik do zapytania o nazwie **opis_do_szacowania.pdf**

III. Miejsce oraz termin przedłożenia informacji o koszcie usług:

Kalkulację ceny należy złożyć na platformazakupowa.pl do dnia 11.10.2024 do godziny 12:00

IV. Pozostałe informacje:

- 1) Wycena powinna być złożona na załączonym *formularzu szacowania wartości zamówienia*.
- 2) Niniejsze zapytanie prowadzone jest w celu dokonania właściwego określenia wartości docelowego zamówienia, zgodnie z Art. 28 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo Zamówień Publicznych.
- 3) Złożenie wyceny w ramach zapytania o szacunkową wartość zamówienia nie jest równoznaczne z udzieleniem zamówienia przez *Zamawiającego* oraz nie rodzi skutków w postaci zawarcia umowy.
- 4) Zamówienie będzie finansowane ze środków Politechniki Lubelskiej
- 5) Wycena ma być wyrażona w złotych polskich w kwocie netto oraz brutto. Wycenę należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku (zł/gr).
- 7) Wycena powinna obejmować pełny zakres prac określonych w zapytaniu oraz uwzględnić wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.

V. Osoba do kontaktu:

Ewa Pomykała-Grabowska e-mail: e.grabowska@pollub.pl

FORMULARZ SZACOWANIA WARTOŚCI ZAMÓWIENIA

I. Nazwa firmy:

| | |
|------------------|--|
| NAZWA WYKONAWCY: | |
| ADRES: | |
| NIP: | |
| REGON: | |
| TELEFON: | |
| E-MAIL: | |

II. Przedmiot zamówienia oraz szacowana wartość zamówienia

| Lp. | Przedmiot zamówienia: | Producent i nazwa urządzenia | Ilość sztuk | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość netto | Wartość brutto |
|--------|----------------------------------|------------------------------|-------------|------------------------|-------------------------|---------------|----------------|
| 1. | Drukarki kodów kreskowych | | 7 | | | | |
| 2. | Skanery ADF + flatbed A4 | | 8 | | | | |
| 3. | Czytnik kodów kreskowych | | 8 | | | | |
| 4. | Drukarka kodów kreskowych typ II | | 23 | | | | |
| Razem: | | | | | | | |

IV. Informacje dodatkowe (jeśli dotyczy)

| |
|--|
| |
|--|

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis- imię i nazwisko
lub podpis na pieczęci imiennej