**PROŚBA O OSZACOWANIE WARTOŚCI ZAMÓWIENIA**

pn.:

„Dostawa, instalacja i konfiguracja infrastruktury przetwarzania danych na potrzeby projektu „Zakup i wdrożenie systemu informatycznego dla Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. St. Rybickiego w Skierniewicach”

**Zapytanie o cenowe oszacowanie skierowane do potencjalnych Wykonawców**

**I. Zamawiający:**

 **Wojewódzki Szpital Zespolony im. Stanisława Rybickiego w Skierniewicach**

Adres: 96-100 Skierniewice, ul. Rybickiego 1

Tel: ………., fax.: ……………

Strona internetowa: www………………….

Adres elektroniczny: …………………………

**II. Przedmiot oszacowania**

W związku z koniecznością oszacowania wartości **przyszłego** zamówienia, Zamawiający zwraca się z prośbą o dokonanie **szacunkowej wyceny** realizacji zamówienia „Dostawa, instalacja i konfiguracja infrastruktury przetwarzania danych na potrzeby projektu „Zakup i wdrożenie systemu informatycznego dla Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. St. Rybickiego w Skierniewicach”” realizowanego z udziałem dofinansowania ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 w ramach Osi Priorytetowej VII, Działania VII.1.2 Technologie informacyjno-komunikacyjne.

Szczegółowy zakres przedmiotu planowanego zamówienia określony jest w Załączniku nr 1 do niniejszego zapytania – Opis przedmiotu zamówienia

**III. Odpowiedź**

W odpowiedzi prosimy o podanie szacunkowej ceny netto i brutto (wg wzoru przedstawionego w Załączniku nr 2 - Formularz oszacowania) za wykonanie zamówienia określonego w Opisie przedmiotu zamówienia (Załącznik nr 1).

Uprzejmie prosimy o przesłanie przedmiotowego oszacowania pocztą elektroniczną na adres …………………………

**w terminie do xx lutego 2019 roku, do godz. 16.00.**

Informujemy, że przedmiotowa prośba nie stanowi zapytania ofertowego w rozumieniu art.66 KC ani nie jest ogłoszeniem o zamówieniu w rozumieniu ustawy z dn. 29.01.2004 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 ze zm.).

Ma ono na celu wyłącznie rozeznanie rynku firm oraz uzyskanie wiedzy na temat kosztów związanych z planowanym zamówieniem publicznym.

**Załączniki:**

Załącznik nr 1 – Opis Przedmiotu Zamówienia

Załącznik nr 2 – wzór Formularza oszacowania

Skierniewice, 31 stycznia 2019 roku

Załącznik nr 2 – wzór Formularza oszacowania

 *nazwa Wykonawcy*

 *adres Wykonawcy*

 *telefon, faks, e-mail*

**OSZACOWANIE**

W odpowiedzi na prośbę o dokonanie szacunkowej wyceny realizacji zamówienia pn.

„Dostawa, instalacja i konfiguracja infrastruktury przetwarzania danych na potrzeby projektu „Zakup i wdrożenie systemu informatycznego dla Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. St. Rybickiego w Skierniewicach” którego zakres został określony w Załączniku nr 1 do Prośby o oszacowanie wartości zamówienia,

**informujemy, że**

szacunkowa wartość wykonania określonych w Prośbie o oszacowanie dostaw i usług może przyjąć następujące wartości:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **nazwa pozycji** | **kpl.** | **cena jedn. w PLN** | **wart. netto w PLN** | **wart. brutto w PLN** |
|  | **Modernizacja sieci teleinformatycznej** |   |   |   |   |
| 1 | Szafa typu rack | 1 |   |   |   |
| 2 | UPS 8 kVA | 1 |   |   |   |
| 3 | Modernizacja LAN - gniazda PEL  | 50 |   |   |   |
| 4 | Zabezpieczenie styku z Internetem | 2 |   |   |   |
| 5 | Przełącznik dostępowy | 4 |   |   |   |
| 6 | Przełącznik core | 2 |   |   |   |
| 7 | Zasilacz Awaryjny | 4 |   |   |   |
|   | **Sprzęt komputerowy** |   |   |   |   |
| 8 | Serwer klastrowy | 2 |   |   |   |
| 9 | Rozbudowa posiadanych serwerów | 1 |   |   |   |
| 10 | Macierz | 1 |   |   |   |
| 11 | Backup | 1 |   |   |   |
| 12 | Komputer PC | 40 |   |   |   |
| 13 | Stacja diagnostyczna | 1 |   |   |   |
| 14 | drukarka mono A4 | 20 |   |   |   |
| 15 | urządzenie wielofunkcyjne mono | 10 |   |   |   |
| 16 | drukarka A3 | 3 |   |   |   |
|   | **Oprogramowanie systemowe i narzędziowe** |   |   |   |   |
| 17 | Serwerowy system operacyjny | 3 |   |   |   |
| 18 | System operacyjny PC | 40 |   |   |   |
| 19 | System biurowy | 25 |   |   |   |
| 20 | Oprogramowanie Antywirusowe | 40 |   |   |   |
| 21 | zarządzanie środowiskiem wirtualnym | 1 |   |   |   |
|  |  |  | **razem** |   |   |

.........................................................

*( podpis Wykonawcy)*

.............................., dnia ……. …….. 2019 roku