

Szczecin, 19 września 2023 r.

**ZAPYTANIE W CELU USTALENIA SZACUNKOWEJ WARTOŚCI ZAMÓWIENIA**

**ZAMAWIAJĄCY:**

Województwo Zachodniopomorskie  
ul. Piłsudskiego 40, 70-421 Szczecin  
NIP: 851-28-71-498  
REGON: 811683876

**DANE KONTAKTOWE ZAMAWIAJĄCEGO:**

Wydział Zdrowia  
Urząd Marszałkowski Województwa  
Zachodniopomorskiego  
ul. Piłsudskiego 40, 70-421 Szczecin  
telefon: +48 91 452 88 23  
e-mail: e-zdrowie@wzp.pl

**Osoba do kontaktu:**

Wojciech Kręt – Kierownik Biura ds.e-Zdrowia  
w Wydziale Zdrowia  
telefon: +48 91 452 86 92  
e-mail: e-zdrowie@wzp.pl

W związku z realizacją projektu pn. „**Zachodniopomorskie e-Zdrowie**”, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020 Oś Priorytetowa 9 Infrastruktura publiczna, Działanie 9.10 Wsparcie rozwoju e-usług publicznych (e-Zdrowie), **Województwo Zachodniopomorskie zaprasza do składania odpowiedzi w zakresie szacowania ceny do planowanego zamówienia publicznego na „Szkolenia z zakresu bezpieczeństwa systemów informatycznych ochrony zdrowia, wdrażanych w ramach projektu Zachodniopomorskie e-Zdrowie.”**

**I. ZAKRES ZAMÓWIENIA:**

1. Przedmiot planowanego zamówienia publicznego na „**Szkolenia z zakresu bezpieczeństwa systemów informatycznych ochrony zdrowia, wdrażanych w ramach projektu Zachodniopomorskie e-Zdrowie**” dotyczy:
  - 1) Świadczenia usługi polegającej na zorganizowaniu i przeprowadzeniu cyklu 2 szkoleń dla łącznie 16 uczestników w zakresie:
    - a. Bezpieczeństwo Sieci Komputerowych
    - b. Atakowanie i Ochrona Webaplikacji
  - 2) Termin realizacji zamówienia to **1 miesiąc** od dnia podpisania umowy jednak **nie później niż do 30 listopada 2023 r.**
2. Szczegółowy **zakres zamówienia oraz pozostałe, niezbędne informacje zawiera Załącznik nr 1** do niniejszego ogłoszenia.

## II. POZOSTAŁE INFORMACJE:

1. Szacowanie powinno zawierać całkowitą kwotę netto, podatek VAT i kwotę brutto w polskich złotych, uwzględniającą wszystkie elementy zawarte w opisie przedmiotu zamówienia przedmiotowego zapytania. **W tym celu należy wypełnić załącznik nr 2 do ogłoszenia.**
2. **Podpisany i zeskanowany załącznik należy przesłać drogą elektroniczną w terminie do dnia 25 września 2023 r. roku na adres e-mail: [e-zdrowie@wzp.pl](mailto:e-zdrowie@wzp.pl)**
3. Niniejsze rozeznanie cenowe nie jest zaproszeniem do składania ofert w rozumieniu ustawy z dnia 11.09.2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021, poz.1129 ze zm.) i nie stanowi oferty w rozumieniu art. 66 i 66<sup>1</sup> ustawy dnia 23 kwietnia 1964r. Kodeks Cywilny (Dz. U. z 2020, poz. 1740 ze zm.).
4. Administratorem danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie jest Województwo Zachodniopomorskie. Dokładne informacje dotyczące zasad przetwarzania danych osobowych znajdują się w **klauzuli informacyjnej stanowiącej załącznik nr 3 do ogłoszenia.**

## III. ZAŁĄCZNIKI:

1. Załącznik nr 1 – Opis przedmiotu zamówienia
2. Załącznik nr 2 – Formularz „Szacowanie wartości zamówienia”
3. Załącznik nr 3 – Klauzula informacyjna RODO