



**Szpital Dziecięcy im. prof. dr. med. Jana Bogdanowicza**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

03-924 Warszawa, ul. Niekłńska 4/24

tel. (22) 617 70 73 fax. (22) 672 78 43

[www.nieklanska.pl](http://www.nieklanska.pl)

e-mail: [szpital@nieklanska.pl](mailto:szpital@nieklanska.pl)

**Mazowsze.**  
serce Polski

Warszawa, 2025-04-03

## ZAPYTANIE OFERTOWE

na: Przeprowadzenie audytu zgodności u operatora usługi kluczowej (Zamawiającego) według ustawy o krajowym systemie cyberbezpieczeństwa z dnia 5 lipca 2018 roku (art 15 pkt 1).

Termin realizacji zamówienia do **07.05.2025 roku**

Termin składania ofert upływa: 14.04.2025 r. o godz. 12.00

Miejsce składania ofert: w siedzibie Szpitala, w Sekretariacie Dyrekcji w budynku F (II piętro), lub drogą elektroniczną na adres: [informatyka@nieklanska.pl](mailto:informatyka@nieklanska.pl)

Kryteria wyboru :

Cena – 100%

Ewentualne pytania proszę kierować na adres: [informatyka@nieklanska.pl](mailto:informatyka@nieklanska.pl).

**Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.**

Z poważaniem  
**DYREKTOR**

*Małgorzata Stachurska-Turoś, MBA*  
.....  
lekarz

(podpis i pieczęć Dyrektora)

W załączeniu:

1. Załącznik nr 1 - Wzór umowy,
2. Załącznik nr 2 - Formularz asortymentowo-cenowy.



Szpital Dziecięcy im. prof. dr. med. Jana Bogdanowicza SPZOZ  
wdrożył i stosuje system zarządzania jakością zgodny z normą PN EN ISO 9001:2009