

## Zapytanie ofertowe

### Opis przedmiotu zamówienia:

#### 1. Przedmiot zamówienia:

Przedmiotem zamówienia są usługi dostawy łączy internetowych do Miejsc Stacjonowania Zespołów Ratownictwa Medycznego, Krakowskiego Pogotowia Ratunkowego zgodnie z wykazem lokalizacji w tabeli nr 1.

**Termin składania ofert: do dnia 26.04.2024r.** na adres [joanna.poliszewska@kpr.med.pl](mailto:joanna.poliszewska@kpr.med.pl)

**Osoba kontaktowa:** w celu przeprowadzenia wywiadu technicznego dla wszystkich lokalizacji: Filip Banaś, tel. 607744909, [filip.banas@kpr.med.pl](mailto:filip.banas@kpr.med.pl)

Zamawiający planuje podpisanie umów w maju 2024r. po wyborze najkorzystniejszej oferty z zastrzeżeniem okresu świadczenia usługi zgodnie z datami określonymi w tabeli nr 1.

#### 2. Wymagania minimalne dla oferowanych łączy:

- a) Stałe publiczne IP dla urządzenia zamawiającego ( min. 14 adresów IP ) – warunek konieczny
- b) Podłączenie z routera brzegowego operatora do routera zamawiającego po złączu RJ45 minimum 100Mb/s – warunek konieczny
- c) Zamawiający nie dopuszcza łączy w technologii innej niż światłowodowa.
- d) Preferowane przepustowość łączy: UPLOAD: minimum 50Mb/s, DOWNLOAD: minimum 50Mb/s
- e) Zamawiający dopuszcza składanie ofert z parametrami przepustowości wyższej niż parametry minimalne oraz ofert z kilkoma wariantami dot. szybkości łączy i jego ceny dla danej lokalizacji.

**3. Tabela nr 1 - Wykaz lokalizacji i terminy realizacji usługi.**

Lp.	Lokalizacja Stacjonowania Zespołu Ratownictwa Medycznego	Planowany termin rozpoczęcia świadczenia usługi	Planowany termin zakończenia świadczenia usługi z możliwością przedłużenia.
1	ul. Kościuszki 49, 30-114 Kraków	01.06.2024r	30.05.2026r.
2	ul. Teligi 8, 30-835 Kraków	01.06.2024r	30.05.2026r.

**4. Istotne warunki umowy;**

- a) Możliwość zgłaszania awarii telefonicznie i mailowo 365 dni w roku / 24 godziny na dobę
- b) Czas reakcji na zgłoszenie: max 4 godziny ( diagnoza zdalna, próba naprawy zdalnej )
- c) Czas całkowitego usunięcia awarii: maksymalnie do końca następnego dnia roboczego od zgłoszenia daty zgłoszenia awarii.
- d) Roczna dostępność usługi na poziomie minimum 99%

**5. Kary umowne**

- a) Za niedotrzymanie terminu dostawy usługi określonego w tabeli nr 1, zamawiający może naliczyć kary umowne w wysokości 100zł za każdy rozpoczęty dzień zwłoki licząc od następnego dnia po terminie, w którym miała być uruchomiona usługa w danej lokalizacji.
- b) Za zwłokę w usunięciu awarii lub uszkodzenia w danej lokalizacji, w wysokości 50zł, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki.
- c) w przypadku odstąpienia od umowy przez wykonawcę z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy karę w wysokości 500zł, dla każdej lokalizacji.

Podpis zamawiającego

.....

**Formularz ofertowy: (należy wypełnić, podpisać i odesłać skan )**

Lp.	Lokalizacja Stacjonowania Zespołu Ratownictwa Medycznego	Wpisać markę, model routera brzegowego	Wpisać oferowaną przepustowość Upload [Mbit/s]	Wpisać oferowaną przepustowość Download [Mbit/s]	Wpisać kwotę miesięcznego abonamentu [brutto]	Ewentualne dodatkowe informacje: wpisać numer załącznika do oferty.
1	ul. Kościuszki 49, 30-114 Kraków					
2	ul. Teligi 8, 30-835 Kraków					

Dodatkowe informacje o oferowanym łączu takie jak, parametry, SLA, należy dołączyć w załączniku, a jego numer wpisać w tabeli.

**Potwierdzam oferowanie stałego publicznego adresu IP dla każdego łącza.**

Wyrażam zgodę na warunki opisane w zapytaniu ofertowym.

Załączniki do formularza ofertowego:

- 1) Oświadczenie sankcyjne
- 2) Oświadczenie RODO
- 3) Klauzula RODO

**Dane oferenta:**

**Nazwa:** .....

**Adres:** .....

**NIP:** .....

**Data i podpis oferenta:**

.....