**Opis przedmiotu zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest usługa telekomunikacyjna – dostępu do sieci Internet IPv4 o przepływności 1000/1000 Mbps (milionów bitów na sekundę, "download/upload") do sieci Wykonawcy w lokalizacjach Zamawiającego KWP Białystok, ul. Sienkiewicza 65 oraz KMP Białystok, ul. Bema 4.

Minimalne wymagania :

1. Przepływność dostępu do Internetu IPv4 liczona na warstwie drugiej modelu OSI wynosi: 1000/1000 Mbps (milionów bitów na sekundę, "download/upload") do sieci Wykonawcy.
2. Styk pomiędzy urządzeniami Wykonawcy, a Zamawiającego wykonany zostanie w standardzie Ethernet pracującym z szybkością 1000/1000 Mbps. Dopuszczalne jest użycie standardu 802.1Q.
3. Wykonawca zestawi łącza jednocześnie w 2 lokalizacjach Zamawiającego: KWP Białystok, ul. Sienkiewicza 65 (pomieszczenie nr 37 lub 55, lub 57) oraz KMP Białystok, ul. Bema 4 (pomieszczenie nr 15).
4. Wykonawca zestawi Zamawiającemu oba łącza za pomocą niezależnych torów (styków) światłowodowych, niepokrywających się wzajemnie przynajmniej na 90% przebiegu, z oddzielnych węzłów dystrybucyjnych Wykonawcy do lokalizacji Zamawiającego z punktu 3. Wykonawca wprowadzi łącza do lokalizacji Zamawiającego przy użyciu światłowodów jednomodowych, preferowane zakończenie złączami E2000/APC. Łącza będą w całości prowadzone do i w lokalizacji Zamawiającego jako światłowód i jest to jedyny dopuszczalny sposób realizacji łącza. Zamawiający nie zgadza się na instalację urządzeń aktywnych Wykonawcy w ramach świadczenia usługi w lokalizacjach Zamawiającego. Zamawiający zgadza się na instalację pasywnych elementów infrastruktury światłowodowej Wykonawcy w lokalizacjach Zamawiającego w celu realizacji usługi.
5. Zamawiający odbierze styk Ethernet jako transmisję w jednym z wariantów: RX/TX-1310 nm, RX/TX-1310/1550 nm, RX/TX-1550/1310 nm, w zależności od preferencji Wykonawcy i lokalizacji.
6. Redundancja łącza i wyjście do sieci Internet zostanie zrealizowana technicznie wg roboczych ustaleń między Zamawiającym, a Wykonawcą. Zakres dopuszczalnych z strony Zamawiającego sposobów realizacji obejmuje: BGP (bez pełnej tablicy), OSPF, EIGRP, RIP, STP, RSTP, RPVST, MSTP, rozwiązania zawierające VRRP, HSRP (Zamawiający preferuje L3).
7. Wykonawca udostępni Zamawiającemu, na potrzeby jego urządzeń, prefix publicznych adresów IPv4 o wielkości /28 w postaci jednej ciągłej puli, która będzie obsługiwana na urządzeniach Zamawiającego.
8. Wykonawca zapewni opcjonalnie na prośbę Zamawiającego możliwość użycia jego 2 serwerów DNS IPv4 i rejestrację wpisów REV-DNS w DNS Wykonawcy bez dodatkowych opłat. Nie jest wymagane udostępnienie żadnej funkcjonalności DNS Zamawiającemu na etapie uruchomienia łączy.
9. Dostarczone łącze internetowe nie może mieć ograniczeń co do sumarycznej ilości przesyłanego ruchu w czasie (np. ilość GB w ciągu doby), ilości przesyłach pakietów oraz ruch Zamawiającego nie może być w jakikolwiek sposób filtrowany i modyfikowany przez Wykonawcę.
10. Szczegółowe parametry techniczne jak: adresacja styku i adresów przydzielonych Zamawiającemu, wybór fizycznego sposobu transmisji i inne szczegóły techniczne zostaną ustalone na przynajmniej 7 dni przed uruchomieniem łączy w ramach kontaktów roboczych.
11. Zamawiający jako awarię traktuje:
12. brak transmisji danych Zamawiającego "download/upload",
13. zachowanie się usługi transmisji danych w sposób niestabilny tj. przerwy w transmisji danych,
14. brak efektywnej transmisji danych na pojedynczym styku do Wykonawcy.
15. W przypadku awarii opisanych w pkt.11 litery a, b przekraczających 4 godziny oraz w pkt.11 litery c przekraczającym 168 godzin Wykonawca udzieli bonifikaty z tego tytułu.
16. Sumaryczny czas awarii wpływających na dostępność Internetu dla Zamawiającego nie może przekroczyć 24 godzin w miesiącu, a jego przekroczenie daje podstawę do natychmiastowego rozwiązania umowy przez Zamawiającego z winy Wykonawcy.
17. Okres świadczenia usługi od 10.12.2018 do 09.12.2021r.

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

(pieczęć Wykonawcy)

**FORMULARZ OFERTOWY**

Ja, niżej podpisany (imię i nazwisko) ........................................................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz: …………………………………… ……………………………

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

w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu publicznym na:

***Świadczenie usługi telekomunikacyjnej ze stykiem w lokalizacjach Zamawiającego: KWP Białystok ul. Sienkiewicza 65, KMP Białystok ul. Bema 4***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Wartość abonamentu za 1 miesiąc brutto zł** | **Ilość miesięcy** | **Ogółem**  **(kol.3 x kol.4)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **1** | **Usługa dostępu do sieci Internet 1000/1000 Mbps w lokalizacjach Zamawiającego Komenda Wojewódzka Policji w Białymstoku ul. Sienkiewicza 65 15-003 Białystok oraz Komenda Miejska Policji w Białymstoku ul. Bema 4 15-950 Białystok** |  | **36** |  |

1. Oferuję realizację przedmiotu zamówienia za łączną cenę ofertową brutto:………………… zł

(słownie: .....................................................................................................................................zł)

1. Oświadczam, że zapoznałem się ze opisem przedmiotu zamówienia wraz z załącznikami, w tym wzorem umowy i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń;
2. Zgadzam się być związanym niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu do składania ofert.
3. Oświadczam, iż wykonam przedmiotowe zamówienie w terminie określonym w opisie przedmiotu zamówienia, zgadzam się na termin płatności określony w projekcie umowy stanowiący załącznik do opisu przedmiotu zamówienia oraz oświadczam, iż udzielam gwarancji na wykonany przedmiot zamówienia zgodnie z projektem umowy stanowiącym załącznik do opisu przedmiotu zamówienia.

........................, dn. ...........................................................................

(pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej **\***)

\* Oferta powinna być podpisana przez osobę upoważnioną do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy - zgodnie z formą reprezentacji określoną we właściwym rejestrze lub wpisie do ewidencji działalności gospodarczej.

**Protokół odbioru końcowego**

do Umowy nr **......................** z dnia...........................r.

Miejsce dokonania odbioru............................................................................................

Data dokonania odbioru.................................................................................................

Ze strony Wykonawcy....................................................................................................

(nazwa i adres)

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

(Imię i nazwisko osoby/osób upoważnionych do udziału w odbiorze)

Ze strony Zamawiającego ....................................................................................................

(nazwa i adres)

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

(Imię i nazwisko osoby/osób upoważnionych do udziału w odbiorze)

Na podstawie czynności sprawdzających potwierdza/nie potwierdza\* się wykonanie zamówienia zgodnie z warunkami zawartymi w umowie.

Uwagi\*\*.................................................................................................................................................

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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Podpisy | | |
| .................................................................................................................................................  (osoby/osób upoważnionych do udziału w odbiorze) |  | ......................................................................................................................................................  (osoby/osób upoważnionych do udziału w odbiorze) |

\*niewłaściwe skreślić

\*\* wypełnić w przypadku negatywnego odbioru, podając jego szczegółowe przyczyny.