Załącznik Nr 2 Zapytania ofertowego

**Opis przedmiotu zamówienia**

1. **Nazwa przedmiotu zamówienia:**

**„Świadczenie usługi w zakresie dostępu do internetu w technologii światłowodowej”, tj. wykonanie przyłącza światłowodu oraz świadczenie usługi dostawy Internetu do budynku Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Ostrowi Mazowieckiej, ul. gen. Władysława Sikorskiego 3.**

**Według wspólnego słownika zamówień (CPV),** kod: [64216000-3](https://www.portalzp.pl/kody-cpv/szczegoly/elektroniczne-uslugi-przekazywania-wiadomosci-i-informacji-7914) Elektroniczne usługi przekazywania wiadomości i informacji

1. **Wymagania** **i Specyfikacja.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagania minimalne Zamawiającego** | **Oferowane przez Wykonawcę**Uwaga: należy potwierdzić „TAK” lub podać lepsze parametry, a przynajmniej równoważne pod każdym względem |
| 1 | 2 | 3 |
| 1. | 1. Nielimitowany dostęp do internetu w technologii światłowodowej o parametrach co najmniej:1. download – 100 Mbps;
2. upload – 100 Mbps.

2. Zewnętrzna adresacja: minimum 1 nr IP w standardzie IPv4.3. Dostęp bez ograniczeń do wszystkich usług i serwisów internetowych krajowych i zagranicznych. |  |
| 2. | Ewentualne prace i działania niezbędne do uruchomienia usługi w całości obciążają Wykonawcę, w tym np.:1) wykonanie podłączeń do serwerowni Zamawiającego - doprowadzenie oraz wprowadzenie kabla światłowodowego do szaf serwerowych (rackowych);2) uzyskanie nr IP;3) dostarczenie i montaż urządzeń do transmisji danych, jeżeli te posiadane przez Zamawiającego okażą się niewystarczające.  |  |
| 3.  | Dostęp do sieci internetowej zakończony RJ-45 lub wkładką SFP+ (kompatybilną z urządzeniem Mikrotik RB4011iGS+5HacQ2HnD-IN), wg decyzji Zamawiającego. |  |
| 4. | 1. Miejsce świadczenia usługi: siedziba Zamawiającego, tj.  PSSE w Ostrowi Mazowieckiej, 07-300 Ostrów Mazowiecka, ul. gen. Władysława Sikorskiego 3.2. Instalacja usługi: do 31.12.2023 r.3. Świadczenie usługi: 01.01.2024 r. - 31.12.2026 r. |  |
| 5. | Wszystkie urządzenia zamontowane w siedzibie Zamawiającego, które będą niezbędne do prawidłowego uruchomienia usługi, pozostaną własnością Wykonawcy. Zamawiający będzie miał prawo do bezpłatnej ich eksploatacji w czasie trwania umowy. |  |
| 6. | Wykonawca udzieli gwarancji na dostarczony sprzęt oraz wykonane prace instalacyjne przez cały okres trwania umowy. |  |
| 7. | Wykonawca zapewni gwarancję jakości usług co najmniej w zakresie:1) indywidualnego opiekuna klienta, dostępnego telefonicznie co najmniej w godzinach pracy PSSE w Ostrowi Mazowieckiej, a w razie potrzeby (po wcześniejszym zgłoszeniu) także osobiście; 2) czas reakcji na zgłoszoną awarię/zapytanie – do 4 godzin; 3) czas usunięcia awarii – do 24 godzin od zgłoszenia;4) dostępność w skali roku – na poziomie 99,4%. |  |
| 8. | 1. Ze względu na usytuowanie pomieszczenia, do którego Wykonawca ma dostarczyć i zainstalować przedmiot zamówienia, **Zamawiający wymaga odbycia wizji lokalnej** przez Wykonawców w budynku PSSE w Ostrowi Mazowieckiej, ul. gen. Władysława Sikorskiego 3.2. **Termin obowiązkowej wizji lokalnej zostaje ustalony na 17-21.11.2023 r. w godz. od 9.00 - 14.00, po wcześniejszym uzgodnieniu z osobą do kontaktu: Zbigniew Kwiatkowski, tel. 785 602 017.**3. **W sytuacji złożenia oferty bez odbycia wizji lokalnej – oferta zostanie odrzucona. Zamawiający przewiduje tylko jeden termin na odbycie wizji lokalnej**.  4. Wszelkie koszty związane z przeprowadzeniem wizji lokalnej ponosi samodzielnie, każdy Wykonawca.  |  |
| 9. | Rozliczenia finansowe między Zamawiającym a Wykonawcą:1) opłata instalacyjna – po uruchomieniu usługi wraz z pierwszą opłatą abonamentową w terminie 30 dni od daty wystawienia faktury;2) opłata abonamentowa – co miesiąc z góry w terminie 30 dni od daty wystawienia faktury.  |  |

**UWAGA: Podane w tabeli wymagania należy traktować jako minimalne. Dopuszcza się składa­nie ofert z parametrami wyższymi. Wykonawca powinien wykazać, że jego oferta spełnia wymagania określone przez Zamawiającego poprzez potwierdzenie „TAK” lub podać lepsze parametry i warunki świadczenia usługi, w kolumnie nr 3 (*oferowane przez Wykonawcę).***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_2023 r.

 *(miejscowość)*

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(podpis)*