Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego GM.272.31.2024

…………………………

(Pieczęć Wykonawcy)

**FORMULARZ OFERTOWY**

**1. Dane dotyczące Wykonawcy**

Nazwa (firma) oraz adres: ..........................................................................................................................

Telefon, e-mail...........................................................................................................................................

NIP:.............................................................................................................................................................

REGON: .....................................................................................................................................................

**2. Dane dotyczące Zamawiającego:**

Powiat Zamojski, ul. Przemysłowa 4, 22-400 Zamość, tel. 84 530 09 00, adres e-mail: starostwo@powiatzamojski.pl

**3. Zobowiązanie Wykonawcy:**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na usługę zestawienia połączenia optycznego na potrzeby Starostwa Powiatowego w Zamościu oferuję wykonanie przedmiotowego zamówienia za łączną cenę (cena za cały okres realizacji zamówienia):

netto : ............................ zł

VAT ……..... % wynosi ............................ zł

**brutto (łącznie z pod. VAT ) ......................... zł (słownie zł: ..............................................................)**

w następującym zakresie:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **USŁUGI** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| 1 | Wymagania dotyczące łącza dostępu do Internetu.  |
| 1.1 | Przepustowość łącza L2 minimum 900 Mbit/s (pobieranie), minimum 900 Mbit/s (wysyłanie)  | TAK(podać) |  |
| Szczegółowe wymogi dotyczące świadczenia dostawy: |
| 1.2 | Zamawiający wymaga podłączenia łącza wyłącznie drogą kablową(wykluczona jest transmisja sygnału z użyciem propagacji radowej: radio/laser link czy transmisji z użyciem sieci komórkowej) | TAK |  |
| 1.3 | Połączenie Optyczne pomiędzy budynkiem Starostwa Powiatowego w Zamościu przy ul. Przemysłowej 4 a Wydziałem Komunikacji przy ul. Partyzantów 3 w Zamościu. | TAK |  |
| 1.4 | Wykonawca w ramach dostarczonego rozwiązania zapewni możliwość użytkowania w niezbędnej ilości publicznych adresów IP (użytkowych). | TAK |  |
| 1.5 | Oferowana usługa musi zapewniać nielimitowany transfer danych, nielimitowaną ilość otwartych sesji, brak blokowania usług i protokołów w Internecie oraz możliwość użytkowania dowolnej liczby urządzeń w przypadku zastosowania przez Zamawiającego translacji adresów (NAT). | TAK |  |
| 1.6 | Łącze powinno być zakończone stykiem typu RJ45 z wykorzystaniem protokołu Ethernet, doprowadzone bezpośrednio do punktu dystrybucyjnego znajdującej się w lokalizacjach zamawiającego. | TAK |  |
| 1.7 | Zamawiający wymaga, aby Wykonawca dostarczył wszelkie urządzenia niezbędne do zestawienia połączeń. | TAK |  |
| 1.8 | W ramach oferowanej usługi Wykonawca będzie zobowiązany do kompleksowej instalacji, konfiguracji oraz utrzymania w/w urządzeń. | TAK |  |
| 1.9 | Operator świadczący usługę posiadający minimum 3 punkty styku wymiany ruchu z operatorami międzynarodowymi, posiadający własną sieć szkieletową pozwalającą na świadczenie zamawianej usługi w oparciu o własną infrastrukturę telekomunikacyjną i zasoby konieczne do jej zarządzania. | TAK |  |
| 1.10 | Wykonawca samodzielnie uzyska ewentualne pozwolenia, o ile będą wymagane, oraz dokona niezbędnych ustaleń technicznych w celu podłączenia łącza. | TAK |  |
| 1.11 | Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć w dniu podpisania umowy regulamin świadczenia usług w sieci Wykonawcy uwzględniający żądane przez Zamawiającego parametry łącza. | TAK |  |
| 2 | Wymagania dotyczące parametrów jakościowych usługi |
| 2.1 | Minimalna dostępność usługi liczona w trybie miesięcznym: 99,6% | TAK |  |
| 2.2 | Maksymalny czas reakcji na zgłoszenie: 2h | TAK |  |
| 2.3 | Maksymalny czas usunięcia awarii: 12h | TAK |  |
| 2.4 | Zgłaszanie awarii: |
| 2.4.1 | dotyczących łącza w języku polskim roboczym w trybie nie gorszym niż 24h/7 dni w tygodniu | TAK |  |
| 2.4.2 | dotyczących spraw formalnych w języku polskim w trybie nie gorszym niż 8h/5 dni w tygodniu roboczym w godzinach od 8:00 do 16:00 | TAK |  |
| 2.5 | Wykonawca w dniu podpisania umowy zobowiązany jest podać imię i nazwisko opiekuna lub inną pomoc techniczną oraz wskazać numer telefonu, poprzez który Zamawiający będzie komunikował się w sprawach awarii łącza oraz w sprawach formalnych | TAK |  |

**3. Oświadczamy, że:**

a) wykonamy zamówienie w wyznaczonym terminie,

b) zapoznaliśmy się ze szczegółami zamówienia, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty,

c) zapoznaliśmy się ze wzorem umowy, stanowiącym Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego GM.272.31.2024. Nie wnosimy uwag co do treści wzoru umowy. W przypadku wybrania naszej oferty, deklarujemy gotowość zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego na warunkach określonych we wzorze umowy,

d) jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert,

e) dysponujemy niezbędną wiedzą i doświadczeniem oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,

f) znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej realizację zamówienia,

g) w cenie proponowanej oferty uwzględnione zostały wszystkie koszty wykonania zamówienia,

h) wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu,

i) wszystkie dane zawarte w ofercie są zgodne z prawdą.

8. Załącznikiem do niniejszego formularza ofertowego jest:

a) ..............................................

b) ..............................................

Miejscowość: ..........................., dnia .................. roku.

......................................................... (podpis i pieczęć osoby(ób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy)