*Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego (zmodyfikowany)*

|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTOWY** |
| ***Przedmiot zamówienia*** | **ŚWIADCZENIE USŁUGI TELEKOMUNIKACYJNYCH Z ZAKRESIE TELEFONII KOMÓRKOWEJ** |
| ***Zamawiający*** | **Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica** 64–920 Piła, ul. Rydygiera 1 |
| ***Wykonawca, adres,******NIP, REGON******KRS*** |  |
| ***telefon*** |  |
| ***e-mail*** |  |
| ***Adres do korespondencji*** ***(jeżeli jest inny niż adres siedziby):***  |  |
| ***OFEROWANA WARTOŚĆ******ZA WYKONANIE*** ***ZADANIA****(podlega ocenie)* | **wartość brutto:** VAT %:  |
| **FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Grupy*** | ***Ilość abonamentów******(szt.)*** | ***cena jednostkowa abonamentu netto*** | ***wartość netto [zł]******(miesiąc)*** | ***VAT [%]*** | ***wartość brutto [zł]******(miesiąc)*** | ***Wartość netto******umowy******24 miesięcy*** | ***Wartość brutto******umowy******24 miesięcy***  |
| ***Karty SIM/ z abonamentem głosowym*** | ***53*** |  |  |  |  |  |  |
| ***Karty SIM/ z pakietową transmisją danych*** | ***11*** |  |  |  |  |  |  |
| ***Razem*** |  |  |

 |
| ***Termin realizacji zamówienia*** | **24 miesiące** |
| ***Termin płatności*** | ***30 dni*** |
| **ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:**1. zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
2. osoby, które będą zawierały umowę ze strony Wykonawcy (imię, nazwisko i funkcja):

|  |
| --- |
|  |

1. osobą odpowiedzialną za realizację umowy jest (opiekun):

|  |
| --- |
|  |

e-mail, telefon:

|  |
| --- |
|  |

 |
| Oświadczamy, iż powyższe zamówienie: \*1) W całości zrealizujemy sami;

|  |
| --- |
|  |

2) Zrealizujemy przy udziale podwykonawcy*:* *\* niepotrzebne skreślić* |
| **OŚWIADCZAM, ŻE:**1. zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego żadnych uwag oraz uzyskaliśmy konieczne informacje i wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty,
2. gwarantuję wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia,
3. w przypadku wybrania naszej oferty jako najkorzystniejszej, zobowiązujemy się do zawarcia pisemnej umowy w terminie i w miejscu wskazanym przez Zamawiającego oraz na warunkach określonych we wzorze umowy,
4. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 30 dni licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem).
5. zapoznaliśmy się z projektem umowy i nie wnosimy zastrzeżeń, co do jej treści,
6. uzyskaliśmy konieczne informacje i wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty,
7. posiadamy wszelkie zezwolenia na prowadzenie działalności,
8. posiadamy zezwolenie na prowadzenie działalności uprawniające do obrotu produktami medycznymi, jeżeli przepisy prawa tego wymagają,
9. proponowany produkt jest dopuszczony do obrotu, jeżeli przepisy prawa tego wymagają,
10. wszystkie dane zawarte w mojej ofercie są zgodne z prawdą i aktualne w chwili składania oferty,
11. cena brutto podana w niniejszym formularzu zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty,
12. zapoznaliśmy się z informacją RODO.
* nie podlegam wykluczeniu z art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2022 poz. 835).
 |

***Dokument należy podpisać podpisem elektronicznym: kwalifikowanym, zaufanym lub osobistym bądź wydrukowany dokument podpisać własnoręcznie, zeskanować - załączyć do oferty poprzez platformę zakupową***

*Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego*

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Świadczenie usług telekomunikacyjnych w zakresie telefonii komórkowej dla Szpitala Specjalistycznego w Pile**

Świadczona usługa powinna zapewnić łączność głosową, tekstową (SMS), multimedialną (MMS) dla wyznaczonej grupy użytkowników (pracowników Zamawiającego). Realizacja usługi odbywać się będzie poprzez wykorzystanie dostarczonych przez wykonawcę kart SIM (z zachowaniem numeracji posiadanej przez Zamawiającego).

Obecnie Zamawiający posiada **53 karty SIM** z abonamentem głosowym i **11 kart SIM** z pakietową transmisją danych.

**Wymagania ogólne**

1. W ramach usługi muszą być zagwarantowane podstawowe opcje oferowane przez operatora, w tym między innymi:
* transmisja głosu
* transmisja danych
* przesyłanie SMS
* przesyłanie MMS
* prezentacja numeru (dzwoniącego i własnego) – na żądanie Zamawiającego
* roaming
1. Zapewnienie zasięgu sieci telefonii komórkowej na obszarze całego kraju (minimum 95% powierzchni, w tym we wszystkich lokalizacjach zamawiającego szczególności w budynku na ul. Rydygiera 1 na wszystkich kondygnacjach) umożliwiającym realizację transmisji głosu i danych oraz we wszystkich krajach UE (poprzez stosowne umowy o roamingu)
2. Usługi będą świadczone 24 godziny na dobę przez wszystkie dni w roku.
3. Usługi telefonii komórkowej będą świadczone z zachowaniem dotychczasowej numeracji użytkowanej przez Zamawiającego.
4. Wykonawca na potrzeby niniejszego postępowania powinien opracować taryfę telekomunikacyjną (na numery głosowe) w której oprócz podlegającej ocenie stawek taryfowych musi uwzględnić następujące cechy:
5. bezpłatną taryfikację jednosekundową połączeń głosowych, bez opłat za inicjację połączenia (nie dotyczy roamingu i połączeń międzynarodowych)
6. bezpłatne połączenia do wszystkich sieci komórkowych krajowych
7. bezpłatne połączenia na numery stacjonarne krajowe
8. nielimitowane SMS i MMS *(nielimitowane SMS dotyczą SMS krajowych na numery komórkowe, nie dotyczą wykonanych lub odebranych przez Klienta wiadomości SMS/MMS na/z numery/-ów typu Premium Rate oraz SMS wysyłanych na numery stacjonarne)*
9. pakiet 12GB na każdą kartę SIM, po wykorzystaniu pakietu prędkość transmisji może zwolnić.
10. bezpłatne połączenia krajowe z pocztą głosową (obsługiwanie wiadomości)
11. nieodpłatna identyfikacja numeru rozmówcy *(nie dotyczy numerów które są zastrzeżone zgodnie z art. 171 ustawy Prawo Telekomunikacyjne)*
12. bezpłatne umożliwienie blokowania połączeń z numerami o podwyższonej płatności
13. bezpłatne umożliwienie blokowania połączeń międzynarodowych
14. bezpłatna aktywacja usługi roamingu, po uprzednim zamówieniu dla użytkownika przez Zamawiającego
15. bezpłatne umożliwienie czasowej blokady karty SIM w przypadku kradzieży lub zgubienia przez użytkownika karty max 20%.
16. pakiet 100 minut w UE na połączenia w roamingu i połączenia międzynarodowe
17. pakiet 10 GB do wykorzystania w ramach UE miesięcznie z korzyścią na konto
18. pakiet 5 GB do wykorzystania na świat miesięcznie z korzyścią na konto
19. bezpłatna aktywacja karty SIM
20. Wykonawca na potrzeby niniejszego postępowania powinien opracować taryfę telekomunikacyjną (na numery do transmisji danych) w której oprócz podlegającej ocenie stawek taryfowych musi uwzględnić następujące cechy:
21. dostęp do internetu 25 GB – po przekroczeniu pakietu prędkość transmisji może zwolnić
22. bezpłatna aktywacja karty
23. Wykonawca udostępni usługę pozwalającą na przesyłanie wiadomości Email na telefony komórkowe za pomocą SMS. Komunikacja musi być zabezpieczona za pomocą szyfrowanej transmisji SSL z użyciem certyfikatów. W ramach opłaty abonamentowej Wykonawca zapewni możliwość wysłania min 18000 SMS oraz pakiet 1000 SMS w przypadku konieczności jego rozbudowy.
24. *usunięty*
25. Zamawiający wymaga, aby dostarczone, aktywne karty SIM posiadały możliwość wprowadzenia do pamięci minimum 250 wpisów i były zabezpieczone przed uruchomieniem czterocyfrowym kodem PIN. Wykonawca zapewni darmową wymianę kart SIM na karty micro SIM. W przypadku trzykrotnego, błędnego wprowadzenia kodu PIN karta powinna zostać samoczynnie zablokowana. Odblokowanie jej winno nastąpić po wprowadzeniu podanego (przy dostarczeniu kart) Zamawiającemu przez wykonawcę kodu PUK. Zamawiający zastrzega sobie prawo do bezpłatnej wymiany 1 szt. karty SIM na inny typ/model, w przypadku konieczności zdalnego usunięcia kodu PIN.
26. W ramach usługi Wykonawca będzie dostarczał miesięczne nieodpłatne szczegółowe rozliczenia (bilingi) i miesięczne rozliczenia ogólnej ilości wykonanych połączeń w formie elektronicznej. Biling elektroniczny musi być w formie tabelarycznej, zawierającej co najmniej następujące informacje: numer kolejny, źródłowy numer telefonu, docelowy numer telefonu, sieć docelowa (operator numeru docelowego), datę i godzinę połączenia (wysłania SMS, MMS, GPRS), czas trwania połączenia (ilość SMS, MMS, danych GPRS), koszt netto, koszt brutto, stawka VAT.

Lista numerów posiadanych przez Szpital Specjalistyczny w Pile:

1. 500 xxx xxx
2. 500 xxx xxx
3. 501 xxx xxx
4. 502 xxx xxx
5. 502 xxx xxx
6. 503 xxx xxx
7. 509 xxx xxx
8. 514 xxx xxx
9. 514 xxx xxx
10. 514 xxx xxx
11. 514 xxx xxx
12. 514 xxx xxx
13. 514 xxx xxx
14. 519 xxx xxx
15. 519 xxx xxx
16. 519 xxx xxx
17. 519 xxx xxx
18. 519 xxx xxx
19. 519 xxx xxx
20. 519 xxx xxx
21. 519 xxx xxx
22. 519 xxx xxx
23. 519 xxx xxx
24. 519 xxx xxx
25. 519 xxx xxx
26. 519 xxx xxx
27. 519 xxx xxx
28. 519 xxx xxx
29. 519 xxx xxx
30. 519 xxx xxx
31. 519 xxx xxx
32. 519 xxx xxx
33. 519 xxx xxx
34. 519 xxx xxx
35. 519 xxx xxx
36. 519 xxx xxx
37. 519 xxx xxx
38. 519 xxx xxx
39. 532 xxx xxx
40. 532 xxx xxx
41. 532 xxx xxx
42. 532 xxx xxx
43. 538 xxx xxx
44. 538 xxx xxx
45. 538 xxx xxx
46. 539 xxx xxx
47. 539 xxx xxx
48. 604 xxx xxx
49. 608 xxx xxx
50. 664 xxx xxx
51. 668 xxx xxx
52. 668 xxx xxx
53. 668 xxx xxx
54. 692 xxx xxx
55. 694 xxx xxx
56. 698 xxx xxx
57. 698 xxx xxx
58. 728 xxx xxx
59. 728 xxx xxx
60. 728 xxx xxx
61. 882 xxx xxx
62. 882 xxx xxx
63. 882 xxx xxx
64. 882 xxx xxx