***Załącznik nr 1.1***

***do oferty na świadczenie usług telekomunikacyjnych***

***dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu***

***Szp-241/ZP-100A/2023***

***FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY***

| **Lp.** | **Rodzaj usługi** | **Miesięcznie** | **Wartość umowy 36 miesięcy** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Jedn. miary** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **VAT** | **Cena jednostkowa brutto (k5+k5\*k6)** | **Wartość netto****(k4\*k5)** | **Wartość brutto****(k8+k8\*k6)** | **Wartość netto****(36\*k8)** | **Wartość brutto****(36\*k9)** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** | ***7*** | ***8*** | ***9*** | ***10*** | ***11*** |
|  | Opłata za transmisję łącza VOIP | **szt.** | **1** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Połączenia stacjonarne lokalne, strefowe i międzystrefowe | **min.** | **15 000** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Połączenia stacjonarne na numery komórkowe Zamawiającego | **min.** | W ramach abonamentu |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Połączenia stacjonarne na numery komórkowe inne niż Zamawiającego | **min.** | **2500** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Połączenia stacjonarne międzynarodowe na telefony stacjonarne w obszarze UE | **min.** | **60** |  |  |  |  |  |  |  |
| 5a  | Połączenia stacjonarne międzynarodowe na telefony stacjonarne w obszarze USA, i Kanady | **min.** | **40** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Połączenia stacjonarne do sieci teleinformacyjnych | **min.** | **60** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Abonament za aktywną kartę SIM \*)** | **szt.** | **260** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Połączenia komórkowe krajowe w ramach sieci operatora i na stacjonarne | **min.** | **7000** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Połączenia komórkowe krajowe do pozostałych operatorów | **min.** | **9000** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Połączenia komórkowe na numery stacjonarne Zamawiającego | **min.** | W ramach abonamentu |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Połączenia komórkowe roamingowe – *dotyczy roamingu wychodzącego – kraj UE - UE* | **min.** | **100** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Połączenia komórkowe międzynarodowe na telefony komórkowe w obszarze UE | **min.** | **140** |  |  |  |  |  |  |  |
| 12a | Połączenia komórkowe międzynarodowe na telefony komórkowe w obszarze USA i Kanady  | **min.** | **100**  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Wiadomość SMS krajowa w ramach sieci operatora | **szt.** | **4000** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Wiadomość SMS krajowa do pozostałych operatorów komórkowych | **szt.** | **1000** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Wiadomość MMS krajowa w ramach sieci operatora/opłata za MMS dotyczy 100kB | **szt.** | **20** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Wiadomość MMS krajowa do pozostałych operatorów komórkowych /opłata za MMS dotyczy 100kB | **szt.** | **25** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Opłata miesięczna za sieć firmową | **szt.** | **260** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Opłata za wymianę karty SIM | **szt.** | **1** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Opłata za ustawienie/zdjęcie limitu połączeń | **Szt.** | **260** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Opłata miesięczna za mobilny nielimitowany Internet z pełną prędkością dostępową  | **szt.** | **26** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Opłata miesięczna za dostęp do Internetu z pełną prędkością dostępową dla min. 15GB | **szt.** | **243** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Opłata miesięczna za dostęp do Internetu z pełną prędkością dostępową dla min. 5GB | **szt.** | **17** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Cena aparatu telefonicznego model 1 | **szt.** | **5** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Cena aparatu telefonicznego model 2 | **szt.** | **2** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Cena aparatu telefonicznego model 3 | **szt.** | **10** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Cena aparatu telefonicznego model 4 | **szt.** | **12** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Cena aparatu telefonicznego model 5 | **szt.** | **53** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Cena aparatu telefonicznego model 6 | **szt.** | **120** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Cena aparatu telefonicznego model 7 | **szt.** | **10** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Ładowarka rekomendowana przez Producenta | **szt.** | **212** |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |

**\*) Zamawiający wymaga aby w tej pozycji Wykonawca wycenił zarówno koszty związane z usługą abonamentową jak i kosztami związanymi z zapewnieniem zasięgu w obiektach Zamawiającego zgodnie z wyceną na podstawie Załącznika nr 1A - KOSZT POKRYCIA ZASIĘGIEM OBSZARÓW w siedzibie przy ulicy Kamieńskiego 73a i ulicy Poświęckiej 8 we Wrocławiu**

**Załącznik nr 1A**

**do Załącznika nr 1.1 Formularz asortymentowo-cenowy**

**Szp-241/ZP-100A/2023**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KOSZT POKRYCIA ZASIĘGIEM OBSZARÓW**  |  |  |
| w siedzibie przy ulicy Kamieńskiego 73a i ulicy Poświęckiej 8 we Wrocławiu |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **L.p** | **Poziomy kondygnacji w strefie do objęcia zasięgiem** | **Jedn miary** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto \*** | **VAT** | **Cena jednostkowa brutto**  | **Wartość netto** | **Wartość brutto**  |  |  |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |  |  |
| 1 | Strefa 1: Niski parter, Parter, 1-piętro | szt. |   |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Strefa 2: 2-piętro, 3-piętro, 4-piętro, 5-piętro, 6-piętro | szt. |   |   |   |   |   |   |  |  |
| 3 | Strefa 3: Niski parter, Parter, 1-piętro | szt. |   |   |   |   |   |   |  |  |
| 4 | Strefa 4: Niski parter, Parter, 1-piętro | szt. |   |   |   |   |   |   |  |  |
| 5 | Strefa 5: Niski parter, Parter, 1-piętro | szt. |   |   |   |   |   |   |  |  |
| 6 | Strefa 6: Niski parter, Parter, 1-piętro | szt. |   |   |   |   |   |   |  |  |
| 7 | Strefa 7: Parter | szt. |   |   |   |   |   |   |  |  |
| 8 | Strefa 8: Niski parter, parter | szt. |   |   |   |   |   |   |  |  |
| 9 | Strefa 9: 3-piętro | szt. |   |   |   |   |   |   |  |  |
| 10 | Strefa 10: Parter | szt. |   |   |   |   |   |   |  |  |
| 11 | Strefa 11: Parter | szt. |   |   |   |   |   |   |  |  |
| 12 | Strefa 12: Parter | szt. |   |   |   |   |   |   |  |  |
| 13 | Strefa 13: Niski parter, Parter, 1-piętro | szt. |   |   |   |   |   |   |  |  |
| 14 | Strefa 14: 2-piętro, 3-piętro | szt. |   |   |   |   |   |   |  |  |
| 15 | Strefa 15: Parter, 1-piętro, 2-piętro, 3-piętro | szt. |   |   |   |   |   |   |  |  |
| 16 | Strefa 16: Parter, 1-piętro, 2-piętro | szt. |   |   |   |   |   |   |  |  |
| 17 | Strefa 17: Parter, 1-piętro, 2-piętro, 3-piętro | szt. |   |   |   |   |   |   |  |  |
|  | RAZEM |   |   |   |   |   |   |   |  |  |

**\* Zamawiający dopuszcza cenę 0,00zł w przypadku pokrycia zasięgiem telefonii komórkowej w standardzie min. 3G - umożliwiający prowadzenie swobodnych rozmów telefonicznych w ramach usługi Wykonawcy.**

**\*\* Zamawiający wymaga aby koszty Wykonawcy związane z zapewnieniem pokrycia zasięgiem poszczególnych stref zostały uwzględnione w pozycji "Abonament za aktywną kartę SIM " tj. w pozycji nr 7 w Załaczniku nr 1.1 - formularz asortymentowo-cenowy**

**PLAN ROZMIESZCZENIA BUDYNKÓW SPECJALISTYCZNEGO SZPITALA WOJEWÓDZKIEGO WE WROCŁAWIU PRZY UL. H. KAMIEŃSKIEGO 73A**



**PLAN ROZMIESZCZENIA BUDYNKÓW PRZY UL. POŚWIĘCKIEJ 8 WE WROCŁAWIU**

