

Zapytanie ofertowe

Opis przedmiotu zamówienia:

1. Przedmiot zamówienia:

Przedmiotem zamówienia są usługi dostawy łączy internetowych do Miejsc Stacjonowania Zespołów Ratownictwa Medycznego, Krakowskiego Pogotowia Ratunkowego zgodnie z wykazem lokalizacji w tabeli nr 1.

Zamawiający dopuszcza składanie ofert na wszystkie lokalizacji, część lokalizacji lub nawet pojedynczą lokalizację na formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 2.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość wybrania dla każdej z lokalizacji najkorzystniejszej oferty od dowolnego oferenta.

Termin składania ofert: do dnia 31.01.2021r.

Osoba kontaktowa: w celu przeprowadzeniu wywiadu technicznego dla wszystkich lokalizacji: Filip Banaś, tel. 607744909, filip.banas@kpr.med.pl

Zamawiający planuje podpisanie umów w lutym 2021r. po wyborze najkorzystniejszych ofert dla poszczególnych lokalizacji z zastrzeżeniem okresu świadczenia usługi zgodnie z datami określonymi w tabeli nr 1.

2. Wymagania minimalne dla oferowanych łączy:

- a) Stałe publiczne IP dla urządzenia zamawiającego – warunek konieczny
- b) Podłączenie z routera brzegowego operatora do routera zamawiającego po złączu RJ45 minimum 100Mb/s – warunek konieczny
- c) Zamawiający nie dopuszcza łączy w technologii telefonii komórkowej GSM (LTE i 5G) jeśli wykonawca nie zapewni faktycznego i rzeczywistego braku limitu transferu danych i pełnej stabilności oraz wydajności łącza. Zamawiający zastrzega sobie możliwość przeprowadzenia 14 dniowych testów takiego rozwiązania przed wyborem oferty.
- d) Zamawiający dopuszcza łącza radiowe jedynie w paśmie profesjonalnym koncesjonowanym
- e) Przepustowość łącza: UPLOAD: minimum 10Mb/s, DOWNLOAD: minimum 50Mb/s
- f) Zamawiający dopuszcza składanie ofert z parametrami przepustowości wyższej niż parametry minimalne oraz ofert z kilkoma wariantami dot. szybkości łącza i jego ceny dla danej lokalizacji.
- g) Zamawiający dopuszcza składanie ofert z parametrami przepustowości niższymi niż minimalne. W przypadku, gdy żaden z oferentów nie będzie miał warunków technicznych do spełniania warunków minimalnych zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą o niższych niż minimalne parametrach przepustowości.

3. Tabela nr 1 - Wykaz lokalizacji i terminy realizacji usługi.

Lp.	Lokalizacja Stacjonowania Zespołu Ratownictwa Medycznego	Planowany termin rozpoczęcia świadczenia usługi	Planowany termin zakończenia świadczenia usługi
1	ul. Kościuszki 49, 30-114 Kraków	01.07.2021r	31.10.2023r.
2	os. Złotej Jesieni 1, 31-826 Kraków	01.07.2021r	31.10.2023r.
3	ul. św. Bartłomieja Apostoła 21, 32-031 Mogilany	01.07.2021r	31.10.2023r.
4	Kocmyrzów 38, 32-010	01.07.2021r	31.10.2023r.
5	ul. Krakowska 38, 32-043 Skąta	01.07.2021r	31.10.2023r.
6	ul. Legionów Polskich 6, 32-065 Krzeszowice	01.07.2021r	31.10.2023r.
7	ul. Rynek Podgórski 2, 30-533 Kraków	01.07.2021r	31.10.2023r.
8	ul. Szpunara 20a, 32-020 Wieliczka	01.07.2021r	31.10.2023r.
9	ul. Galicyjska 17a, 32-087 Zielonki	01.07.2021r	31.10.2023r.
10	ul. Wybickiego 3a, 31-261 Kraków	01.07.2021r	31.10.2023r.
11	Szkoła Podstawowa w Kryspinowie 356, 32-060 Liszki	01.11.2021r	31.10.2023r.
12	ul. Kolejowa 28, 32-080 Zabierzów	01.11.2021r	31.10.2023r.
13	OSP - Gdów 370, 32-420 Gdów	01.11.2021r	31.10.2023r.
14	ul. Rajska 24, 32-048 Jerzmanowice	01.11.2021r	31.10.2023r.
15	ul. Teligi 8, 30-835 Kraków	01.11.2021r	31.10.2023r.
16	Węgrzce ul. A10 nr 56, 32-086 Węgrzce	01.11.2021r	31.10.2023r.
17	ul. Babińskiego 29 bud. 10, 30-393 Kraków	01.03.2021r.	31.10.2023r.

4. Istotne warunki umowy;

- Możliwość zgłaszania awarii telefonicznie i mailowo 365 dni w roku / 24 godziny na dobę
- Czas reakcji na zgłoszenie: max 4 godziny (diagnoza zdalna, próba naprawy zdalnej)
- Czas całkowitego usunięcia awarii: maksymalnie do końca następnego dnia roboczego od zgłoszenia daty zgłoszenia awarii.
- Roczna dostępność usługi na poziomie minimum 99%

5. Kary umowne

- Za niedotrzymanie terminu dostawy usługi określonego w tabeli nr 1, zamawiający może naliczyć kary umowne w wysokości 100zł za każdy rozpoczęty dzień zwłoki licząc od następnego dnia po terminie, w którym miała być uruchomiona usługa w danej lokalizacji.
- Za zwłokę w usunięciu awarii lub uszkodzenia w danej lokalizacji, w wysokości 50zł, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki.
- w przypadku odstąpienia od umowy przez wykonawcę z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy karę w wysokości 500zł, dla każdej lokalizacji.

Krakowskie Pogotowie Ratunkowe
31-530 Kraków, ul. św. Łazarza 14
tel. 12 42-44-272, 12 42-44-286
fax 12 42-44-300 Kod res. 000000005596
NIP 675-11-98-968, REGON 351564834

Podpis zamawiającego

DYREKTOR

Mnko

..... dr n. med. *Margaryta Pupałowska*

Formularz ofertowy: (należy wypełnić, podpisać i odesłać skan)

Lp.	Lokalizacja Stacjonowania Zespołu Ratownictwa Medycznego	Wpisać medium łącza (miedź, światłowód, GSM, radio)	Wpisać markę, model routera brzegowego	Wpisać oferowaną przepustowość Upload [Mbit/s]	Wpisać oferowaną przepustowość Download [Mbit/s]	Wpisać kwotę miesięcznego abonamentu [brutto]	Ewentualne dodatkowe informacje: wpisać numer załącznika do oferty.
1	ul. Kościuszki 49, 30-114 Kraków						
2	os. Złotej Jesieni 1, 31-826 Kraków						
3	ul. św. Bartłomieja Apostoła 21, 32-031 Mogilany						
4	Kocmyrzów 38, 32- 010						
5	ul. Krakowska 38, 32-043 Skała						
6	ul. Legionów Polskich 6, 32-065 Krzeszowice						
7	ul. Rynek Podgórski 2, 30-533 Kraków						
8	ul. Szpunara 20a, 32-020 Wieliczka						
9	ul. Galicyjska 17a, 32-087 Zielonki						
10	ul. Wybickiego 3a, 31-261 Kraków						
11	Szkoła Podstawowa w Kryspinowie 356, 32-060 Liszki						
12	ul. Kolejowa 28, 32- 080 Zabierzów						
13	OSP - Gdów 370, 32-420 Gdów						
14	ul. Rajska 24, 32- 048 Jerzmanowice						
15	ul. Teligi 8, 30-835 Kraków						
16	Węgrzce ul. A10 nr 56, 32-086 Węgrzce						
17	ul. Babińskiego 29, 30-393 Kraków						

Dodatkowe informacje o oferowanym łączu takie jak, parametry, SLA, należy dołączyć w załączniku, a jego numer wpisać w tabeli.

Potwierdzam oferowanie stałego publicznego adresu IP dla każdego łącza.

Wyrażam zgodę na warunki opisane w zapytaniu ofertowym.

Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w formularzu ofertowym.

Dane oferenta:

Nazwa:

Adres:

NIP:

Podpis oferenta:

.....