*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Nazwa i adres Wykonawcy

**Wymiana Centralnego Systemu Komunikacji Głosowej dla Narodowego Instytutu Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie – Państwowego Instytutu Badawczego Oddziału w Gliwicach**

**ETAP 1**

| **LP.** | **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA** | **J.M.** | **ILOŚĆ** | **CENA JEDNOSTKOWA NETTO [PLN]** | **WARTOŚĆ NETTO**  **[PLN]** | **VAT**  **[%]** | **WARTOŚĆ VAT**  **[PLN]** | **WARTOŚĆ BRUTTO**  **[PLN]** | **Producent**  **Model/typ**  **(jeżeli posiada)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6 (4 x 5)** | **7** | **8 (6 x 7)** | **9 (6 + 8)** |  |
| 1. | Systemu Komunikacji Głosowej zapewniający obsługę 2010 numerów DDI Zamawiającego | Kpl. | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Systemowy aparat telefoniczny typ-1 | Szt. | 35 |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Systemowy aparat telefoniczny typ-2 | Szt. | 5 |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Systemowy aparat telefoniczny typ-3 | Szt. | 5 |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Przenośne aparaty telefoniczne VoWLAN pracujące w sieci WiFi Zamawiającego | Szt. | 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Użytkownik mobilny – aplikacja na smartfon Android / iOS oraz komputer PC | Szt. | 25 |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Bramka/bramki analogowe obsługujące minimum 12 linii (urządzenia) analogowe | Kpl. | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 8. | IVR Interactive Voice Response dla obsługi minimum 5 jednoczesnych połączeń  możliwość nagrywania rozmów dla co najmniej 5 rozmów równocześnie | Kpl. | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 9. | System raportowania lub adaptacja posiadanego przez Zamawiającego systemu Telebaza. | Kpl. | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 10. | Obsługa komunikacji fax lub adaptacja posiadanego przez Zamawiającego systemy GFI Faxmaker | Kpl. | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 11. | System **session border controller** (SBC) | Kpl. | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 12. | Instalacja, prace wdrożeniowe, konfiguracja, szkolenia | Kpl. | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 13. | Adaptacja aparatów 6921 | Kpl. | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 14. | Adaptacja aparatów 7962 | Kpl. | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 15. | Adaptacja aparatów 7975 | Kpl. | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 16. | Adaptacja aparatów 8861 | Kpl. | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | | **XXX** |  | **XXX** |  |  |  |

**UWAGA:**

1. **Jeżeli Wykonawca nie przewiduje możliwości adaptacji aparatów, pozycje 13-16 powyżej należy wykreślić lub wpisać „nie dotyczy”.**
2. **Jeżeli Wykonawca przewiduje możliwość adaptacji aparatów, w pozycjach 13-16 należy wpisać odpowiednią wartość lub jeżeli oferowana adaptacja nie generuje kosztów należy wpisać „brak kosztów”.**

**ETAP 2**

| **LP.** | **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA** | **J.M.** | **ILOŚĆ** | **CENA JEDNOSTKOWA NETTO [PLN]** | **WARTOŚĆ NETTO**  **[PLN]** | **VAT**  **[%]** | **WARTOŚĆ VAT**  **[PLN]** | **WARTOŚĆ BRUTTO**  **[PLN]** | **Producent**  **Model/typ**  **(jeżeli posiada)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6 (4 x 5)** | **7** | **8 (6 x 7)** | **9 (6 + 8)** |  |
| 1. | Systemowy aparat telefoniczny typ-1\* | Szt. | 250 |  |  |  |  |  |  |
| 1a. | Systemowy aparat telefoniczny typ-1\*\* | Szt. | 1065 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Systemowy aparat telefoniczny typ-2\*\*\* | Szt. | 50 |  |  |  |  |  |  |
| 2a. | Systemowy aparat telefoniczny typ-2\*\*\*\* | Szt. | 185 |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Systemowy aparat telefoniczny typ-3 | Szt. | 5 |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Stacje bazowe DECT | Szt. | 6 |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Przenośne aparaty DECT | Szt. | 6 |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Przenośne aparaty DECT o podwyższonej odporności i szczelności minimum IP65 | Szt. | 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Przenośne aparaty telefoniczne VoWLAN pracujące w sieci WiFi Zamawiającego | Szt. | 15 |  |  |  |  |  |  |
| 8. | Użytkownik mobilny – aplikacja na smartfon Android / iOS oraz komputer PC | Szt. | 25 |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | | **XXX** |  | **XXX** |  |  |  |

**UWAGA: Zamawiający wymaga tej samej ceny jednostkowej dla poszczególnych aparatów i licencji dostarczanych w ramach realizacji   
Etapu 1 i Etapu 2.**

**\* - wypełnia Wykonawca oferujący adaptację modelu 6921**

**\*\* - wypełnia Wykonawca nieoferujący adaptacji modelu 6921**

**\*\*\* - wypełnia Wykonawca oferujący adaptację modelu 7962**

**\*\*\*\* - wypełnia Wykonawca nieoferujący adaptacji modelu 7962**

**RAZEM**

| **LP.** | **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA** | **WARTOŚĆ NETTO**  **[PLN]** | **VAT**  **[%]** | **WARTOŚĆ VAT**  **[PLN]** | **WARTOŚĆ BRUTTO**  **[PLN]** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5(3 x 4)** | **6 (3 + 5)** |
| 1. | Etap 1 |  |  |  |  |
| 2. | Etap 2 |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | |  | **XXX** |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(miejscowość)

Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.