………………………………………..

Nazwa i adres Wykonawcy

**Oświadczenie dotyczące spełniania wymagań technicznych w zakresie realizacji obsługi numeru alarmowego 987 na terenie województwa wielkopolskiego**

W związku ze złożeniem oferty na zapytanie ofertowe pn. „Świadczenie usługi SIP Trunk na łączu podstawowym i zapasowym do obsługi centrali telefonicznej VoIP zlokalizowanej w siedzibie Wielkopolskiego Urzędu Wojewódzkiego w Poznaniu, al. Niepodległości 16/18, 61-713 Poznań”, przedkładam informację o:

1. Gotowości do podjęcia się realizacji obsługi numeru alarmowego 987, w szczególności do przyjmowania wywołań alarmowych w formacie NKA z sieci innych operatorów zgodnie z punktem 4 opisu przedmiotu zamówienia.
2. Wskazuję kontakt techniczny do realizacji przyjmowania wywołań alarmowych w formacie NKA z sieci innych operatorów:
	1. …………………………………………………. (imię i nazwisko, telefon, e-mail).
3. Wyznaczam co najmniej dwa punkty styku wykorzystywanej sieci z sieciami innych przedsiębiorców telekomunikacyjnych do realizacji ruchu kierowanego na obsługiwany numer alarmowy 987:
	1. Punkt styku nr 1: ………………………………………………….
	2. Punkt styku nr 2: ………………………………………………….

Uwaga: Oświadczenie przekazuje się w postaci elektronicznej i opatruje się kwalifikowanym podpisem elektronicznym.