***Załącznik nr 2a***

***Pakiet nr 3: Rozbudowa sieci komputerowej LAN dla wdrożenia elektronicznego wydruku recept w Poradniach Specjalistycznych oraz zbudowanie szybkiego łącza pomiędzy budynkiem Centrum Stomatologii (Anstadta 4) a budynkiem Szpitala MSW (Północna 42) w Łodzi***

1. Infrastruktura sieci komputerowej LAN (Poradnie specjalistyczne) – rozbudowa

Wymagania dla: **Infrastruktury sieci komputerowej LAN (poradnie specjalistyczne) – 1 szt.**

| **Lp.** | **Wymagania** | **Wymagane bezwzględnie** | **Tak/Nie** | **Informacje Wykonawcy** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Minimum 2 gniazda sieci LAN (dla komputera i drukarki) w każdym pomieszczeniu – gabinecie Poradni specjalistycznej przewidzianym do instalacji okablowania strukturalnego | TAK |  |  |
|  | Okablowanie min. kategorii 6. | TAK |  |  |
|  | Dopuszcza się instalację koryt nadtynkowych. | TAK |  |  |
|  | Instalacja gniazd końcowych RJ-45 okablowania strukturalnego w gabinetach lekarskich pomieszczeń Poradni specjalistycznych nie posiadających aktualnie gniazd sieci komputerowej LAN | TAK |  |  |
|  | Gwarancja min. 24 miesiące od daty bezusterkowego odbioru przedmiotu zamówienia | TAK |  |  |

1. Infrastruktura sieci komputerowej LAN w Centrum Stomatologii (TYLKO wykonanie łącza Centrum Stomatologii Anstadta 4 - Szpital MSW Północna 42)

Wymagania dla: **Łącza pomiędzy budynkiem głównym SP ZOZ MSW w Łodzi   
a budynkiem Centrum Stomatologii MSW – 1 szt.**

| **Lp.** | **Wymagania** | **Wymagane bezwzględnie** | **Tak/Nie** | **Informacje Wykonawcy** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Zestawienie połączenia między budynkiem SP ZOZ MSW w Łodzi , a Centrum Stomatologii MSW (ul. Anstadta)  prędkość (gwarantowana) min. 20 MB/s (Megabajtów) download/upload (połączenie symetryczne) | TAK |  |  |
|  | Rodzaj połączenia – kablowe - światłowód | TAK |  |  |
|  | Czas naprawy łącza w przypadku awarii (braku komunikacji pomiędzy SP ZOZ MSW a Centrum Stomatologii) – maks. 2 dni robocze od momentu zgłoszenia awarii | TAK |  |  |
|  | Gwarancja min. 24 miesiące od daty bezusterkowego odbioru przedmiotu zamówienia | TAK |  |  |

Data: .....................................

...........................................................

podpis Wykonawcy