|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Příloha č. 2b zadávací dokumentace** | | | |
| **Název veřejné zakázky:** **RTG stacionární skiagrafický pro Orlickoústeckou nemocnici, znovuvyhlášení** | | | |
| **Vyplněná příloha č. 2b tvoří nedílnou součást nabídky účastníka zadávacího řízení.** | | | |
| Název společnosti: |  | Sídlo společnosti: |  |
| IČO: |  | Číslo objednávky: |  |
| Datum plánované instalace: |  | Kontaktní osoba: |  |
| Kontaktní telefon: |  | Kontaktní email: |  |
| Telefonií kontakt 24/7: |  | Telefon podpory: |  |
| Email podpory: |  | Konec platnosti dodávky: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Link portálu podpory: |  |
| Požadavek na vzdálenou správu: |  |
| Licenční ujednání (OEM, pronájem, aj.) |  |
| Počet již zakoupených licenci a druh lic.: | (\*příloha). |

|  |  |
| --- | --- |
| Popis dodávaného HW (PC, MON, TISK, SKENER, aj.): | Popis dodávaného SW (OS, ASW, ANTIVIR, aj.): |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | |
| **Popis komunikačního rozhraní HW:** | **Popis komunikačního rozhraní SW:** | |
|  |  | |
| **Požadavek na propojení přístroje na nemocniční systémy (doplnit popis komunikačního rozhraní):** | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Na klinický IS: | | |  | | | | |
| Na laboratorní IS: | | |  | | | | |
| Na PACS: | | |  | | | | |
| Požadavek na zajištění uložiště: | | | | | | |  | |
| Dodáno / požadováno po ICT (před realizací): | | | | | | | Výčet dalších požadavků na součinnost od ICT: | |
| PC |  |  | | LCD |  |  |  | |
| WIN 10 pro |  |  | | Linux |  |  |
| Antivirus |  |  | | Office |  |  |
| Lan |  |  | | Wi-Fi |  |  |
| Tiskárna |  |  | | COM port |  |  |
| Scanner BC |  |  | | LPT port |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Zapsal za dodavatele: |  | Datum: |  |