*Załącznik Nr 6*

 *do Zapytania ofertowego nr 1/2025 Znak: 44/2025*

...................................., dnia ....................... 2025 r.

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

  *(Nazwa i adres Wykonawcy)*

**WYKAZ OFEROWANYCH URZĄDZEŃ**

**ZŁOŻYĆ Z OFERTĄ**

**„Zakup sprzętu serwerowo-sieciowego, sprzętu komputerowego, oprogramowania teleinformatycznego”**

**dofinansowane w ramach Projektu grantowego nr FENX.06.01-IP.03-0001/23 pod nazwą „Wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ)”, realizowanego w ramach**

**programu Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat, Środowisko 2021-2027, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego,**

**realizowanego na podstawie umowy nr FENX.06.01-IP.03-0001/23-00/1374/2024/17 zawartej w dniu 27.03.2024 r. pomiędzy Skarbem Państwa – Ministrem Zdrowia a Narodowym Funduszem Zdrowia**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Wypełnia Wykonawca** **Należy podać Nazwę i Model lub inny opis pozwalający na jednoznaczną identyfikację zaoferowanego przedmiotu zamówienia)** |
| 1 | Serwer do archiwizacji bazy danych oprogramowania do obsługi poradni oraz archiwizacji dokumentacji medycznej, skanów dokumentów dołączanych do dokumentacji - Urządzenie NAS do backupu danych fabrycznie nowy |  |
| 2 | UPS - serwer |  |
| 3 | Zestaw komputerowy All in One |  |
| 4 | Laptop |  |
| 5 | Urządzenie wielofunkcyjne |  |
| 6 | UPS - komputer |  |
| 7 | Urządzenia sieciowe typu switch |  |
| 8 | Serwer backupowy wraz z oprogramowaniem serwerowym i backupowym i macierzą dyskową |  |
| 9 | Oprogramowanie systemowe - oprogramowanie do realizacji opieki koordynowanej |  |
| 10 | Smartfon z podstawowymi funkcjami niezbędnymi do kontaktowania się z pacjentem |  |

Podpis ……………………………………….

*(podpis osoby lub osób uprawnionych*