**Příloha č. 2 - Technická specifikace**

k veřejné zakázce s názvem

***„Dodávka WiFi AP pro Krajskou zdravotní, a.s., 2025“***

**Verifikační tabulka**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Počet** | **Popis položky** | **Splňuje****Ano/ne** | **Nabídnutá hodnota parametrů (vlastností)** |
| 60 | Ubiquiti UniFi AP U7 Pro |  |  |
| 50 | Ubiquiti UniFi AP U7 Pro MAX (aktivní chlazení)  |  |  |
| 10 | Ubiquiti UniFi E7 |  |  |

Pozn.: Z důvodu potřeby zachování kompatibility se svým stávajícím zařízením, kdy zadavatel provozuje již 9 kontrolérů pro zařízení Ubiquiti, zadavatel poptává zařízení daného vendora. Ve smyslu § 89 odst. 5 písm. a) ZZVZ je tento postup nezbytný, neboť typově obdobné zboží od jiného výrobce by pro zadavatele nebylo použitelné.

**Při nesplnění akceptačních a obchodních podmínek si objednatel vyhrazuje zboží nepřevzít.**

**Požadavky na předmět plnění uvedené v tomto dokumentu jsou závazné, jejich nedodržení bude považováno za nesplnění zadávacích podmínek s následkem vyloučení dodavatele z účasti v zadávacím řízení.**

**-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**Dodavatel prohlašuje, že jím nabízené plnění splňuje všechny požadavky uvedené v této Příloze č. 2 Technická specifikace:**

**V ……(vyplní účastník)……… dne …(vyplní účastník)…**

**Za společnost**

**………………………(vyplní účastník)………………………………**

**Osoba oprávněná jednat jménem či za účastníka (pozice, titul, jméno, příjmení)**

**……………………(vyplní účastník)……………………………….**