

WZÓR PROTOKOŁU PRZEKAZANIA

Dzierżawca: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Augustowie

z siedzibą w Augustowie, ul. 3 Maja 60, 16-300 Augustów

przyjmuje / nie przyjmuje* w dniu

od Wydierżawiającego:

z siedzibą w:

zamówienia, składającego się z wymienionych w tabeli elementów:

Przedstawiciel Dzierżawcy

.....
(Czytelny podpis Dzierżawcy)

Przedstawiciel Wydierżawiającego

.....
(Czytelny podpis Wydierżawiającego)

* *niepotrzebne skreślić*

Przedmiot umowy wg oferty	Nazwa sprzętu (model)/licencji/usługi/kosztu	Nr seryjny/numer licencji	Kod producenta	Przyjęte (tak/nie)	Zastrzeżenia
Urządzenie					
Licencje na moduły ochrony					
Konfiguracja z tabeli 2.2.1 Zapytania ofertowego	Podstawowa konfiguracja				
	Wprowadzenie bazy użytkowników urządzenia				
	Wprowadzenie bazy użytkowników VPN				
	Konfiguracja zarządzania urządzeniem				
	Ustalenie adresacji IP na urządzeniu				
	Konfiguracja interfejsów zgodnie ze schematem podłączenia				
	Konfiguracja VLAN				
	Przypisanie interfejsów i VLAN-ów do stref				
	Konfiguracja polityk firewall				
	Konfiguracja serwerów DHCP				
	Konfiguracja WAN-failover				
	Konfiguracja połączeń VPN				
Dokumentacja					