**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι**

**ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ – ΠΙΝΑΚAΣ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ**

**Προμήθεια εξοπλισμού και εργασίες για τη διασύνδεση της Πανεπιστημιούπολης στη ΖΕΠ Κοζάνης με το Μητροπολιτικό Δίκτυο Δήμου Κοζάνης και τη διασύνδεση του Κτιρίου Σχολής Καλών Τεχνών Φλώρινας με το Μητροπολιτικό Δίκτυο Δήμου Φλώρινας**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Διασύνδεση κτιρίων Πανεπιστημίου με Μητροπολιτικά Δίκτυα Δήμων** | | | |
| **ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ** | **ΑΠΑΙΤΗΣΗ** | **ΑΠΑΝΤΗΣΗ** | **ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ ΤΕΚΜΗΡΙΩΣΗΣ** |
| Διασύνδεση Πανεπιστημιούπολης ΖΕΠ Κοζάνης με το Μητροπολιτικό Δίκτυο Δήμου Κοζάνης:   * Προμήθεια και εγκατάσταση απαραίτητου ενεργού εξοπλισμού (δρομολογητής, αρθρώματα SFP) σε χώρο που θα υποδείξει το Πανεπιστήμιο * Παραμετροποίηση ενεργού εξοπλισμού * Παραμετροποίηση MAN Δήμου Κοζάνης * Τοποθέτηση με εμφύσηση καλωδίου οπτικών ινών από την υφιστάμενη υποδομή της ΖΕΠ * Τοποθέτηση απαραίτητων οπτικών κατανεμητών στον κόμβο του MAN και στον χώρο του Πανεπιστημίου * Τερματισμός οπτικών ινών στους αντίστοιχους οπτικούς κατανεμητές | ΝΑΙ |  |  |
| Διασύνδεση Κτιρίου Σχολής Καλών Τεχνών Φλώρινας με το Μητροπολιτικό Δίκτυο Δήμου Φλώρινας:   * Προμήθεια και εγκατάσταση απαραίτητου ενεργού εξοπλισμού (δρομολογητής, αρθρώματα SFP) σε χώρο που θα υποδείξει το Πανεπιστήμιο * Παραμετροποίηση ενεργού εξοπλισμού * Παραμετροποίηση MAN Δήμου Φλώρινας * Τοποθέτηση απαραίτητων οπτικών κατανεμητών στον κόμβο του MAN και στον χώρο του Πανεπιστημίου * Τερματισμός οπτικών ινών στους αντίστοιχους οπτικούς κατανεμητές | ΝΑΙ |  |  |
| Ο ανάδοχος θα παράσχει επιτόπιο έλεγχο των εγκαταστάσεων του Πανεπιστημίου, όλες τις απαραίτητες δικτυακές/χωματουργικές εργασίες, τον έλεγχο των δύο διασυνδέσεων, όλες τις απαραίτητες μετρήσεις, επίβλεψη των δύο έργων και όλα τα επιπλέον απαραίτητα υλικά ΚΟΙ και μικροϋλικά | ΝΑΙ |  |  |
| Υπηρεσία Τεχνικής Υποστήριξης του ενεργού εξοπλισμού  επιπέδου 8Χ5ΧNBD: ≥3 έτη | ΝΑΙ |  |  |
| Εγγύηση καλής λειτουργίας του ενεργού εξοπλισμου: ≥3 έτη | ΝΑΙ |  |  |
| Χρόνος υλοποίησης: ≤90 εργάσιμες ημέρες | ΝΑΙ |  |  |

**Ημερομηνία, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_**

**Όνομα – Επωνυμία – Σφραγίδα – Υπογραφή**

**……………….…………………………………**