**Załącznik nr 1**

**do umowy nr ……………..………………**

**z dnia…………….…………………**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zamawiający:****Kliniczne Centrum Ginekologii,** **Położnictwa i Neonatologii w Opolu****Ul. Reymonta 8****45-066 Opole****tel. 77/454-54-01; fax. 77/453-61-06** | **Wykonawca:****………………………………………………..****………………………………………………..****………………………………………………..****………..………………………………………** |

**Rozszerzenie licencji posiadanego już oprogramowania Papercut**

**1.** Rozszerzenie licencji posiadanego oprogramowania Papercut o 6 urządzeń firmy Ricoh. Zamawiający aktualnie posiada licencje na 7 urządzeń w programie Papercut, które wygasną dnia 26.09.2024. Nowe licencje muszą posiadać taką samą funkcjonalność oraz być kompatybilne z już posiadanymi licencjami oraz muszą obejmować ewentualne rozszerzenie/przedłużenie już posiadanych licencji.

Szczegóły posiadanej licencji:

Wersja licencjonowana – 22, licencjonowani użytkownicy – nieograniczone, licencjonowane stacje zwalniające – 1, licencjonowani klienci zaawansowanego popup – nieograniczony, serwery wyniesione objęte licencją – nieograniczone, licencjonowane moduły – moduł kontroli wydruku

…………………………………………

*(pieczęć i podpis Wykonawcy)*