

Załącznik Nr 9 do SWZ

## Protokół pomiaru zasięgu GSM

Lokalizacja: <i>(nazwa Jednostki, adres lub koordynaty GPS)</i>
Data wykonana pomiaru:
Nazwa Operatora oraz osoba dokonująca pomiaru: <i>(czytelnie imię i nazwisko oraz nazwa Operatora)</i>
Osoba udostępniająca Lokalizację: <i>(czytelnie imię i nazwisko)</i>

Zasięg na poziomie umożliwiającym realizację transmisji głosu i danych w każdym kierunku we wszystkich pomieszczeniach biurowych, we wszystkich ciągach komunikacyjnych, garażach jak i pomieszczeniach technicznych w kluczowych lokalizacjach Zamawiającego (zgodnie z Punktem 1. Załącznika nr 6 do Umowy)	<b>TAK*</b>	<b>NIE*</b>
Zasięg na poziomie umożliwiającym realizację transmisji głosu i danych w każdym kierunku na obiektach Zamawiającego (zgodnie z Punktem 2. i 3. Załącznika nr 6 do Umowy)	<b>TAK*</b>	<b>NIE*</b>

\* niepotrzebne skreślić

.....  
Podpis ze strony  
Zamawiającego.....  
Podpis ze strony Operatora