

**Warunki techniczne w lokalizacji**  
**dla mobilnego stanowiska do zakładania kont**  
**w Zintegrowanym Informatorze Pacjenta (ZIP)**

**1. Zasilanie elektryczne 230 V**

	TAK	NIE
Gwarantowane (z zasilacza UPS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Niegwarantowane (bez zasilacza UPS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**2. Dostęp do Internetu**

	TAK	NIE	
Odblokowane porty UDP 500, UDP 4500 i UDP 10000 dla programu Cisco VPN Client oraz standardowe porty dla ruchu HTTP i HTTPS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Połączenie przewodowe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Połączenie bezprzewodowe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	SŁABY	DOBRY	BRAK DANYCH
Poziom sygnału iPlus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**3. Informatyk - dane kontaktowe**

Imię i nazwisko

Telefon stacjonarny

Telefon komórkowy

E-mail

**4. Nazwa organizacji/ urzędu/ firmy**

---

**5. Miejsce sytuowania stanowiska do zakładania kont w ZIP**

---