



República Dominicana
 Procuraduría General de la República
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE BIENES Y SERVICIOS TECNOLÓGICOS

INFORMACIÓN GENERAL	
Bien o Servicio a adquirir	Telefono IP
Fecha de Vigencia	
Referencia	

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS MÍNIMAS REQUERIDAS (A)		CUMPLE (B)
Marca	Cisco Linksys	
Modelo	Cisco Linksys SPA508	
Cantidad de líneas soportadas	single line or directory number	
Identificador de llamada	SI	
Manejo de llamadas	Llamada en espera, desvió de llamada, Transferencia, Manejo de conferencias	
	Marcado On-hook , Pre-marcado, marcado off-hook	
	Remarcado, Call monitor , Manos Libres	
	Tecla de acceso al buzón de mensajes.	
Funciones de interfaces	Configuración automática de IEEE 802.1q (virtual LAN [VLAN]).	
	Compresión de audio G.711a, G.711u, and G.729ab coders-decoders	
	switch Ethernet Integrado	
	10/100BASE-T Ethernet connection through an RJ-45 interface for LAN connectivity	
	Dynamic Host Configuration Protocol (DHCP)	
	Voice activity detection, silence suppression, comfort-noise generation, and error concealment	
	Protocolo SIP	
Compatible con CallManager 9.x		
Condición	Nuevo (No Re-manufacturado)	
Garantía	1 Años – en Partes y servicios	

[Handwritten signature and date]
 21/04/2016



República Dominicana
Procuraduría General de la República
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE BIENES Y SERVICIOS TECNOLÓGICOS

INFORMACIÓN GENERAL	
Bien o Servicio a adquirir	Telefono IP
Fecha de Vigencia	
Referencia	

INFORMACIÓN DEL OFERENTE (C)	
Nombre de la Empresa	
Fecha de la propuesta	

Firma del Vendedor	Sello de la Empresa
--------------------	---------------------

INSTRUCCIONES

EN LA SECCIÓN (A) SE MUESTRA LAS CARACTERÍSTICAS O REQUISITOS MÍNIMOS SOLICITADOS PARA EL BIEN O SERVICIO

EN LA SECCIÓN (B) EL OFERENTE DEBERÁ MARCAR CON UNA X LAS CARACTERÍSTICAS CON LAS QUE CUENTA EL BIEN O SERVICIO OFERTADO

EN LA SECCIÓN (C) EL OFERENTE REGISTRARÁ EL NOMBRE DE LA EMPRESA Y LA FECHA EN LA QUE PRESENTA LA OFERTA, ASÍ MISMO DEBERÁ FIRMAR Y SELLAR AMBAS PÁGINAS.

NOTA: PARA QUE PUEDA SER EVALUADA SU PROPUESTA DEBERÁ PRESENTAR ESTE FORMULARIO DEBIDAMENTE COMPLETADO Y ANEXARLE LA COTIZACIÓN CORRESPONDIENTE.

[Handwritten signature]
29/04/2016