



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

**INFORMACIÓN GENERAL**

Bien o Servicio a adquirir	<b>Teléfono IP Cisco 7821</b>
Fecha de Vigencia	
Referencia	

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS MÍNIMAS REQUERIDAS (A)		CUMPLE (B)
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	Cisco Discovery Protocol	
	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 SCCP	
Compatible con CallManager 9.x		
Adicionales	Fuente de alimentación para 110 voltios	
Garantía	1 Años – en Partes y servicios	

*DTI*  
19-4-2016



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

**INFORMACIÓN GENERAL**

Bien o Servicio a adquirir	Teléfono IP Cisco 7821
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.**

DTI  
19-04-2016