

UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM

95591764000105

Termo de Referência

Processo...: 23081.053480/2021-97 Pregão SRP 92 / 2021 Data da Emissão: 16/07/2021

Abertura: Dia: 29/07/2021 Hora: 09:00:00

Objeto Resumido:

Modalidade de Julgamento : Menor Preço

Item	Especificação	Catálogo	Unidade	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
1	Cisco Prime - Plataforma Base, com os seguintes Part Number: L-MGMT3X-PI-BASE, CON-ECMU-LMGMBASE e serviços de instalação e configuração da Plataforma Base do Cisco Prime;		Unidade	162,00		
2	Cisco Prime com licença para dispositivos, com os seguintes Part Number: L-MGMT3X-AP-K9, CON-ECMU-LMGMTAPK;		Unidade	175,00		
3	Cisco Prime com licença Token para dispositivos, com os seguintes Part Number: L-MGMT3X-TKN-K9, CON-ECMU-LMMT3XKT;		Unidade	305,00		
4	Controladora Wireless Cisco 9800-CL para nuvem, com os seguintes Part Number: C9800-CL-K9, CON-ECMUS-C9800CLC, LIC-C9800-DTLS-K9, SC9800CLOVAK9-173 e serviços de instalação e configuração da Catalyst 9800-CL Wireless Controller;		Unidade	5,00		
5	AP 9130AX Series, com os seguintes Part Number: C9130AXE-Z, CON-SMBS-C9130AEZ, NETWORK-PNP-LIC, AIR-AP-T-RAIL-R, AIR-AP-BRACKET-1, SW9130AX-CAPWAP-K9, CDNA-E-C9130, DNA-E-5Y-C9130, AIR-DNA-E, AIR-DNA-E-5Y, PI-LFAS-AP-T, PI-LFAS-AP-T-5Y, AIR-DNA-E-T, AIR-DNA-E-T-5Y, AIR-DNA-NWSTACK-E;		Unidade	10,00		
6	AP Cisco Catalyst 9115AX, com os seguintes Part Number: C9115AXI-Z, CON-SMBS-C9115ZXI, NETWORK-PNP-LIC, SW9115AX-CAPWAP-K9, AIR-AP-BRACKET-1, AIR-AP-T-RAIL-R, CDNA-E-C9115, DNA-E-5Y-C9115, AIR-DNA-E, AIR-DNA-E-5Y, PI-LFAS-AP-T, PI-LFAS-AP-T-5Y, AIR-DNA-E-T, AIR-DNA-E-T-5Y, AIR-DNA-NWSTACK-E;		Unidade	200,00		
7	AP 1562I - Outdoor, com os seguintes Part Number: AIR-AP1562I-Z-K9, CON-SMBS-AIRZAP15, SWAP1560-LOCAL-K9, AIR-ACC1530-PMK1, GLC-SX-MM-RGD, AIR-DNA-E, AIR-DNA-E-5Y, PI-LFAS-AP-T, PI-LFAS-AP-T-5Y, AIR-DNA-NWSTACK-E, AIR-DNA-E-T, AIR-DNA-E-T-5Y;		Unidade	10,00		

UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM

95591764000105

Termo de Referência

Item	Especificação	Catálogo	Unidade	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total
Informar:						
Razão Social da Empresa: _____						
CNPJ: _____						
Endereço, Local e Estado: _____						
Cep: _____ Fone/Fax: _____ Telex: _____						
Nome do Banco: _____ Nome da Agência: _____ Número da Agência: _____						
Número Conta Bancária: _____ Data: ____/____/____						

Assinatura						