

……………………………………..…………….

*(Nazwa i adres Wykonawcy)*

**SPECYFIKACJA TECHNICZNA**

Oferujemy zrealizowanie przedmiotu zamówienia: **Dostawa sprzętu informatycznego oraz oprogramowania w ramach realizacji Projektu „Cyberbezpieczny Samorząd” w Gminie Skawina** o następującej specyfikacji:

|  |  |
| --- | --- |
| **Specyfikacja dostaw zgodnie z Opisem Przedmiotu Zamówienia** | **Oferowane parametry/ Potwierdzenie spełnienia wymagań** |
| 1. **Serwer do backupu – 1 szt.** | |
| Producent |  |
| Model serwera |  |
| Konfiguracja sprzętowa |  |
| Oprogramowanie |  |
| Czas obowiązywania licencji |  |
| Gwarancja (w miesiącach) |  |
| Wynik dla procesora w teście PassMark – CPU Mark |  |
| Producent serwera posiada certyfikat ISO 9001 lub równoważny | TAK / NIE\* |
| Producent serwera posiada certyfikat ISO 14001 lub równoważny | TAK / NIE\* |
| Serwer posiada deklarację zgodności CE | TAK / NIE\* |
| Oferowany serwer  posiada certyfikat lub inny dokument potwierdzający zgodność z dostarczanym systemem operacyjnym | TAK / NIE\* |
| Rodzaj i liczba licencji systemu operacyjnego: |  |
| **2. Macierz dyskowa - 2 szt.** | |
| Producent |  |
| Model macierzy |  |
| Konfiguracja sprzętowa |  |
| Oprogramowanie |  |
| Czas obowiązywania licencji |  |
| Gwarancja (w miesiącach) |  |
| Wynik dla procesora w teście PassMark – CPU Mark |  |
| Producent macierzy posiada certyfikat ISO 9001  lub równoważny | TAK / NIE\* |
| Macierz posiada deklarację zgodności CE | TAK / NIE\* |
| **3.Przełącznik dostępowy 48-portowy - 3 szt.** | |
| Producent |  |
| Model |  |
| Konfiguracja sprzętowa |  |
| Oprogramowanie |  |
| Czas obowiązywania licencji |  |
| Gwarancja (w miesiącach) |  |
| **4.Przełącznik dostępowy 24-portowy – 13 szt.** | |
| Producent |  |
| Model |  |
| Konfiguracja sprzętowa |  |
| Oprogramowanie |  |
| Czas obowiązywania licencji |  |
| Gwarancja (w miesiącach) |  |
| **5. Oprogramowanie do backupu – 1 kpl.** | |
| Producent |  |
| Nazwa oprogramowania/licencji |  |
| Liczba licencji |  |
| Czas obowiązywania licencji |  |
| Okres wsparcia technicznego producenta |  |
| **6. System operacyjny – 3 szt.** | |
| Producent |  |
| Nazwa oprogramowania/licencji |  |
| Liczba licencji |  |
| Czas obowiązywania licencji |  |
| Okres wsparcia technicznego producenta |  |

*\* niepotrzebne skreślić*

*Formularz musi być opatrzony przez osobę/osoby   
 uprawnione do reprezentowania Wykonawcy* ***kwalifikowanym podpisem elektronicznym,   
 podpisem zaufanym lub podpisem osobistym***