Załącznik nr 3

**Wykaz oferowanych urządzeń**

**Dotyczy zamówienia: „Dostawa akcesoriów komputerowych na potrzeby Oddziału i Rejonów”**

1. **Akumulator do UPS-a 12V (TYP A) – 50 szt.**

Akumulator bezobsługowy przeznaczony do zastosowań ogólnych o **projektowanej** **żywotności minimum 5 lat** w pracy buforowej lub ponad **260 cykli przy 100%** rozładowaniu w pracy cyklicznej. Musi mieć możliwość ponownego ładowania   
i rozładowywania, posiadać wysoką odporność na wycieki.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Właściwości | **Parametry minimalne (wymagania Zamawiającego)** | **Parametry urządzenia oferowanego przez Wykonawcę (należy opisać parametry oferowanego urządzenia lub zaznaczyć TAK/NIE dla spełnienia wymagań)** |
| Model: | **CSB GP1272** | **TAK/NIE** |
| Napięcie: | **12 V** | **TAK/NIE** |
| Pojemność 20hr.: | **min 7.2 Ah** | **TAK/NIE** |
| Max. prąd rozładowania 5 sec.: | **100/130 A** | **TAK/NIE** |
| Długość: | **max 153 mm** | **TAK/NIE** |
| Szerokość: | **max 66 mm** | **TAK/NIE** |
| Wysokość: | **max 95 mm** | **TAK/NIE** |
| Wysokość z terminalem: | **max 100 mm** | **TAK/NIE** |
| Waga: | **min. 2.4 kg** | **TAK/NIE** |
| Terminal: | **Faston** | **TAK/NIE** |
| Zastosowanie | **Zastosowania ogólne, Systemy UPS, Systemy alarmowe, centrale P.poż itp.** | **TAK/NIE** |
| Minimalny okres gwarancji | **36 miesięcy** | **TAK/NIE** |

…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Podać markę i model

1. **Dysk (TYP A) - 20 szt.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Właściwości | **Parametry minimalne (wymagania Zamawiającego)** | **Parametry urządzenia oferowanego przez Wykonawcę (należy opisać parametry oferowanego urządzenia lub zaznaczyć TAK/NIE dla spełnienia wymagań)** |
| Model | **GOODRAM CX400 gen.2 SATA 2,5″ SSD** | **TAK/NIE** |
| Prędkość zapisu/odczytu sek. | **min. 500/550 MB/s** | **TAK/NIE** |
| Rodzaj Dysku | **SSD SATA** | **TAK/NIE** |
| Interfejs | **SATA III** | **TAK/NIE** |
| Pojemność | **min. 500GB** | **TAK/NIE** |
| Minimalny okres gwarancji | **3 lata** | **TAK/NIE** |
| Dodatkowe wymagania | **W przypadku awarii dysku, uszkodzony dysk pozostaje u Zamawiającego. Zamawiający nie ma obowiązku udostępnienia uszkodzonego dysku do weryfikacji Wykonawcy** | **TAK/NIE** |

…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Podać markę i model

1. **Dysk (TYP B) - 6 szt.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Właściwości | **Parametry minimalne (wymagania Zamawiającego)** | **Parametry urządzenia oferowanego przez Wykonawcę (należy opisać parametry oferowanego urządzenia lub zaznaczyć TAK/NIE dla spełnienia wymagań)** |
| Kompatybilność | **URZĄDZENIE ZNAJDUJE SIĘ NA LIŚCIE KOMPATYBILNOŚCI Z QNAP TS-253D DOSTĘPNEJ NA STRONE WWW PRODUCENTA URZĄDZENIA QNAP** | **TAK/NIE** |
| Rodzaj Dysku | **HDD (DEDYKOWANY DO PRACY W NAS  OPRÓCZ MODELI SURVEILLANCE DRIVES)** | **TAK/NIE** |
| Format | **3,5”** | **TAK/NIE** |
| Pojemność | **min. 8TB** | **TAK/NIE** |
| Interfejs | **Serial ATA III** | **TAK/NIE** |
| Minimalny okres gwarancji | **3 lata** | **TAK/NIE** |
| Dodatkowe wymagania | **W przypadku awarii dysku, uszkodzony dysk pozostaje u Zamawiającego. Zamawiający nie ma obowiązku udostępnienia uszkodzonego dysku do weryfikacji Wykonawcy** | **TAK/NIE** |

…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Podać markę i model

1. **Dysk (TYP C) - 6 szt.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Właściwości | **Parametry minimalne (wymagania Zamawiającego)** | **Parametry urządzenia oferowanego przez Wykonawcę (należy opisać parametry oferowanego urządzenia lub zaznaczyć TAK/NIE dla spełnienia wymagań)** |
| Kompatybilność | **URZĄDZENIE ZNAJDUJE SIĘ NA LIŚCIE KOMPATYBILNOŚCI Z QNAP TS-253D DOSTĘPNEJ NA STRONE WWW PRODUCENTA URZĄDZENIA QNAP** | **TAK/NIE** |
| Model | **SEAGATE ENTERPRISE DRIVE EXOS X18** | **TAK/NIE** |
| Rodzaj Dysku | **HDD (DEDYKOWANY DO PRACY W NAS  OPRÓCZ MODELI SURVEILLANCE DRIVES)** | **TAK/NIE** |
| Format | **3,5”** | **TAK/NIE** |
| Pojemność | **min. 18TB** | **TAK/NIE** |
| Interfejs | **Serial ATA III** | **TAK/NIE** |
| Minimalny okres gwarancji | **5 lat gwarancji producenta** | **TAK/NIE** |
| Dodatkowe wymagania | **W przypadku awarii dysku, uszkodzony dysk pozostaje u Zamawiającego. Zamawiający nie ma obowiązku udostępnienia uszkodzonego dysku do weryfikacji Wykonawcy** | **TAK/NIE** |

…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Podać markę i model

1. **Dysk (TYP D) - 3 szt.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Właściwości | **Parametry minimalne (wymagania Zamawiającego)** | **Parametry urządzenia oferowanego przez Wykonawcę (należy opisać parametry oferowanego urządzenia lub zaznaczyć TAK/NIE dla spełnienia wymagań)** |
| Nazwa i model dysku | **Kingston 4TB M.2 PCIe Gen4 NVMe KC3000** | **TAK/NIE** |
| Rodzaj dysku | **SSD NVME** | **TAK/NIE** |
| Pojemność | **min. 4TB** | **TAK/NIE** |
| Prędkość odczytu | **min. 6900 MB/s (według danych producenta)** | **TAK/NIE** |
| Prędkość zapisu | **min. 6900 MB/s (według danych producenta)** | **TAK/NIE** |
| Interfejs | **M.2 PCIe NVMe 4.0 x4** | **TAK/NIE** |
| Minimalny okres gwarancji | **5 lat gwarancji producenta** | **TAK/NIE** |
| Dodatkowe wymagania | **W przypadku awarii dysku, uszkodzony dysk pozostaje u Zamawiającego. Zamawiający nie ma obowiązku udostępnienia uszkodzonego dysku do weryfikacji Wykonawcy** | **TAK/NIE** |

…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Podać markę i model

1. **Kieszeń HDD (TYP A) – 10 szt.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Właściwości | **Parametry minimalne (wymagania Zamawiającego)** | **Parametry urządzenia oferowanego przez Wykonawcę (należy opisać parametry oferowanego urządzenia lub zaznaczyć TAK/NIE dla spełnienia wymagań)** |
| Przeznaczenie | **Dyski 2,5” SATA** | **TAK/NIE** |
| Interfejs | **min. USB 3.0 (Gniazdo USB TYP A)** | **TAK/NIE** |
| ETUI | **TAK** | **TAK/NIE** |
| Przewód | **Wtyczki 2 x USB TYP A** | **TAK/NIE** |
| Gwarancja | **min. 24 miesiące** | **TAK/NIE** |

…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Podać markę i model

1. **Kieszeń HDD (TYP B) – 3 szt.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Właściwości | **Parametry minimalne (wymagania Zamawiającego)** | **Parametry urządzenia oferowanego przez Wykonawcę (należy opisać parametry oferowanego urządzenia lub zaznaczyć TAK/NIE dla spełnienia wymagań)** |
| Model | **ORICO-HM35C3** | **TAK/NIE** |
| Interfejs | **min. USB 3.1 Gen1 Type-C** | **TAK/NIE** |
| Obsługiwana pojemność dysku | **min. 18 TB** | **TAK/NIE** |
| Gwarancja | **min. 24 miesiące** | **TAK/NIE** |

…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Podać markę i model

1. **Kieszeń wnękowa (TYP A) – 3 szt.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Właściwości | **Parametry minimalne (wymagania Zamawiającego)** | **Parametry urządzenia oferowanego przez Wykonawcę (należy opisać parametry oferowanego urządzenia lub zaznaczyć TAK/NIE dla spełnienia wymagań)** |
| Marka i model | **QNAP TR-002** | **TAK/NIE** |
| Procesor | **MIKROPROCESOR Z OSPRZĘTEM RAID** | **TAK/NIE** |
| Wnęki na dysk | **2 x 2,5”/3,5” SATA** | **TAK/NIE** |
| Hot Swapp | **TAK** | **TAK/NIE** |
| Kompatybilność | **URZĄDZENIA NAS QNAP (MOŻLIWOŚĆ ZARZĄDZANIA Z POZIOMU NAS-A)** | **TAK/NIE** |
| Interfejsy | **1 x typu C USB 3.2 Gen 2 10 Gb/s** | **TAK/NIE** |
| Wyposażenie | **Zasilacz, elementy montażowe dysków** | **TAK/NIE** |
| Gwarancja | **min. 24 miesiące** | **TAK/NIE** |

…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Podać markę i model

1. **Kieszeń wnękowa (TYP B) – 2 szt.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Właściwości | **Parametry minimalne (wymagania Zamawiającego)** | **Parametry urządzenia oferowanego przez Wykonawcę (należy opisać parametry oferowanego urządzenia lub zaznaczyć TAK/NIE dla spełnienia wymagań)** |
| Marka i model | **QNAP TR-004** | **TAK/NIE** |
| Procesor | **MIKROPROCESOR Z OSPRZĘTEM RAID** | **TAK/NIE** |
| Wnęki na dysk | **4 x 2,5”/3,5” SATA** | **TAK/NIE** |
| Hot Swapp | **TAK** | **TAK/NIE** |
| Kompatybilność | **URZĄDZENIA NAS QNAP (MOŻLIWOŚĆ ZARZĄDZANIA Z POZIOMU NAS-A)** | **TAK/NIE** |
| Interfejsy | **1 x Typ-C USB 3.2 Gen 1 (USB 3.2 Gen 1)** | **TAK/NIE** |
| Wyposażenie | **Zasilacz, elementy montażowe dysków** | **TAK/NIE** |
| Gwarancja | **min. 24 miesiące** | **TAK/NIE** |

…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Podać markę i model

1. **Zasilacz awaryjny - 12 szt.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Właściwości | **Parametry minimalne (wymagania Zamawiającego)** | **Parametry urządzenia oferowanego przez Wykonawcę (należy opisać parametry oferowanego urządzenia lub zaznaczyć TAK/NIE dla spełnienia wymagań)** |
| Model | **POWER WALKER VI 800 STL FR** | **TAK/NIE** |
| Architektura | **Line-Interactiv** | **TAK/NIE** |
| Moc pozorna | **min. 800 VA** | **TAK/NIE** |
| Moc rzeczywista | **min. 480 W** | **TAK/NIE** |
| Typ baterii | **12 V - pojemność  min/max 7,2 Ah** | **TAK/NIE** |
| Gniazda wyjściowe | **CEE 7/5 (Typ E) x2** | **TAK/NIE** |
| Wyświetlacz LCD | **TAK** | **TAK/NIE** |
| Gwarancja | **min. 24 miesiące** | **TAK/NIE** |

…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Podać markę i model

1. **Podkładka pod mysz - 30 szt.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Właściwości | **Parametry minimalne (wymagania Zamawiającego)** | **Parametry urządzenia oferowanego przez Wykonawcę (należy opisać parametry oferowanego urządzenia lub zaznaczyć TAK/NIE dla spełnienia wymagań)** |
| Model | **NATEC Chipmunk** | **TAK/NIE** |
| Funkcjonalność | * **ergonomiczna** * **z poduszką** * **Pianka memory foam** | **TAK/NIE** |
| Gwarancja | **min. 24 miesiące** | **TAK/NIE** |

…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Podać markę i model

1. **Mysz (TYP A) - 20 szt.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Właściwości | **Parametry minimalne (wymagania Zamawiającego)** | **Parametry urządzenia oferowanego przez Wykonawcę (należy opisać parametry oferowanego urządzenia lub zaznaczyć TAK/NIE dla spełnienia wymagań)** |
| Model | **LOGITECH M185 Nano** | **TAK/NIE** |
| Interfejs | **USB** | **TAK/NIE** |
| Kolor | **Czarny/Szary** | **TAK/NIE** |
| Technologia czujnika | **Płynne optyczne śledzenie ruchu  DPI (min./maks.): ±1000** | **TAK/NIE** |
| Kółko przewijania | **Tak, 2D, optyczne** | **TAK/NIE** |
| Wyposażenie | **Mysz, Nanoodbiornik, 1 bateria AA (umieszczona w urządzeniu), Dokumentacja** | **TAK/NIE** |
| Gwarancja | **min. 24 miesiące** | **TAK/NIE** |

…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Podać markę i model

1. **Mysz (TYP B) - 10 szt.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Właściwości | **Parametry minimalne (wymagania Zamawiającego)** | **Parametry urządzenia oferowanego przez Wykonawcę (należy opisać parametry oferowanego urządzenia lub zaznaczyć TAK/NIE dla spełnienia wymagań)** |
| Model | **Logitech Lift Grafitowy** | **TAK/NIE** |
| Przeznaczenie | **Dla osób praworęcznych** | **TAK/NIE** |
| Gwarancja | **min. 24 miesiące** | **TAK/NIE** |

…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Podać markę i model

1. **Przełącznik sieciowy - 8 szt.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Właściwości | **Parametry minimalne (wymagania Zamawiającego)** | **Parametry urządzenia oferowanego przez Wykonawcę (należy opisać parametry oferowanego urządzenia lub zaznaczyć TAK/NIE dla spełnienia wymagań)** |
| Model | **TL-SG108** | **TAK/NIE** |
| Interfejsy | **8 portów RJ45 10/100/1000Mb/s,  Auto-Negocjacja, Auto-MDI/MDIX** | **TAK/NIE** |
| Rozmiar bufora | **min. 2Mb** | **TAK/NIE** |
| Gwarancja | **min. 36 miesięcy** | **TAK/NIE** |

…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Podać markę i model

1. **Monitor graficzny - 1 szt.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Właściwości | **Parametry minimalne (wymagania Zamawiającego)** | **Parametry urządzenia oferowanego przez Wykonawcę (należy opisać parametry oferowanego urządzenia lub zaznaczyć TAK/NIE dla spełnienia wymagań)** |
| Model | **Eizo ColorEdge CS2400S** | **TAK/NIE** |
| Gwarancja producenta | **min. 60 miesięcy** | **TAK/NIE** |

…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Podać markę i model

1. **Projektor - 1 szt.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Właściwości | **Parametry minimalne (wymagania Zamawiającego)** | **Parametry urządzenia oferowanego przez Wykonawcę (należy opisać parametry oferowanego urządzenia lub zaznaczyć TAK/NIE dla spełnienia wymagań)** |
| Model | **Projektor Epson EB-770F** | **TAK/NIE** |
| Gwarancja producenta | **min. 60 miesięcy lub 12.000 h** | **TAK/NIE** |

…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Podać markę i model

1. **Zgrzewarka do akumulatorów - 1 szt.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Właściwości | **Parametry minimalne (wymagania Zamawiającego)** | **Parametry urządzenia oferowanego przez Wykonawcę (należy opisać parametry oferowanego urządzenia lub zaznaczyć TAK/NIE dla spełnienia wymagań)** |
| Model | **Fnirsi SWM-10** | **TAK/NIE** |
| Gwarancja | **min. 24 miesiące** | **TAK/NIE** |

…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Podać markę i model

1. **Tester - 1 szt.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Właściwości | **Parametry minimalne (wymagania Zamawiającego)** | **Parametry urządzenia oferowanego przez Wykonawcę (należy opisać parametry oferowanego urządzenia lub zaznaczyć TAK/NIE dla spełnienia wymagań)** |
| Model | **Fnirsi (FNB58 z Bluetooth)** | **TAK/NIE** |
| Gwarancja | **min. 24 miesiące** | **TAK/NIE** |

…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Podać markę i model

1. **Podstawka pod laptopa - 10 szt.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Właściwości | **Parametry minimalne (wymagania Zamawiającego)** | **Parametry urządzenia oferowanego przez Wykonawcę (należy opisać parametry oferowanego urządzenia lub zaznaczyć TAK/NIE dla spełnienia wymagań)** |
| Przeznaczenie | **Laptop 15,6”** | **TAK/NIE** |
| Dodatkowe wymagania | **Zgodność z aktualnymi przepisami BHP (wyposażenie pracownika)** | **TAK/NIE** |
| Gwarancja | **min. 24 miesiące** | **TAK/NIE** |

…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Podać markę i model

1. **Klawiatura - 20 szt.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Właściwości | **Parametry minimalne (wymagania Zamawiającego)** | **Parametry urządzenia oferowanego przez Wykonawcę (należy opisać parametry oferowanego urządzenia lub zaznaczyć TAK/NIE dla spełnienia wymagań)** |
| Model | **Logitech K120 czarna USB** | **TAK/NIE** |
| Gwarancja | **min. 24 miesiące** | **TAK/NIE** |

…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Podać markę i model

1. **Zasilacz - 1 szt.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Właściwości | **Parametry minimalne (wymagania Zamawiającego)** | **Parametry urządzenia oferowanego przez Wykonawcę (należy opisać parametry oferowanego urządzenia lub zaznaczyć TAK/NIE dla spełnienia wymagań)** |
| Model | **FNIRSI DPS-150** | **TAK/NIE** |
| Gwarancja | **min. 24 miesiące** | **TAK/NIE** |

…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Podać markę i model

1. **Miernik - 1 szt.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Właściwości | **Parametry minimalne (wymagania Zamawiającego)** | **Parametry urządzenia oferowanego przez Wykonawcę (należy opisać parametry oferowanego urządzenia lub zaznaczyć TAK/NIE dla spełnienia wymagań)** |
| Model | **FNIRSI 2C53T** | **TAK/NIE** |
| Gwarancja | **min. 24 miesiące** | **TAK/NIE** |

…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Podać markę i model

1. **Słuchawki z mikrofonem – 20 szt.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Właściwości | **Parametry minimalne (wymagania Zamawiającego)** | **Parametry urządzenia oferowanego przez Wykonawcę (należy opisać parametry oferowanego urządzenia lub zaznaczyć TAK/NIE dla spełnienia wymagań)** |
| Marka i model | **Słuchawki GEMBIRD  MHS-U-001 Nauszne** | **TAK/NIE** |
| Interfejs | **USB** | **TAK/NIE** |
| Regulowany pałąk | **TAK** | **TAK/NIE** |
| Mikrofon | **MOCOWANY NA WYSIĘGNIKU (PAŁĄKU)** | **TAK/NIE** |
| Długość przewodu | **min. 1,8m** | **TAK/NIE** |
| Gwarancja | **min. 24 miesiące** | **TAK/NIE** |

…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Podać markę i model