## Załącznik nr 4 do SIWZ

***FORMULARZ***

**PARAMETRY TECHNICZNE OFEROWANYCH URZĄDZEŃ**

***Serwer plików NAS Typu 1…………………..……….……………………………………………… (proszę wpisać nazwę, typ i model)***

|  |  |
| --- | --- |
| ***PRODUCENT SERWERÓW PLIKÓW NAS………………………………………………………………………*** | |
| ***Nazwa parametru*** | ***Oferowane parametry (proszę podać dokładne parametry oferowanych urządzeń)*** |
| Procesor | *…………………………………………………………………………………………………….*  */Proszę wpisać model i producenta podzespołu oraz parametry techniczne/* |
| Zainstalowana pamięć |  |
| Ilość i rodzaj kieszeni dyskowych |  |
| Zainstalowane dyski twarde | *…………………………………………………………………………………………………….*  */Proszę wpisać model i producenta podzespołu oraz parametry techniczne/* |
| Karta sieciowa |  |
| Porty wejścia/wyjścia |  |
| Obudowa |  |
| Obsługiwane poziomy RAID |  |
| Obsługiwane protokoły i standardy |  |
| Oprogramowanie | *…………………………………………………………………………………………………….*  */Proszę wpisać nazwę i wersję oprogramowania/* |

***Serwer plików NAS Typu 2 …………………………………………………………………………. (proszę wpisać nazwę, typ i model)***

|  |  |
| --- | --- |
| ***PRODUCENT SERWERA PLIKÓW NAS………………………………………………………………………*** | |
| ***Nazwa parametru*** | ***Oferowane parametry (proszę podać dokładne parametry oferowanych urządzeń)*** |
| Procesor | *…………………………………………………………………………………………………….*  */Proszę wpisać model i producenta podzespołu oraz parametry techniczne/* |
| Zainstalowana pamięć |  |
| Ilość i rodzaj kieszeni dyskowych |  |
| Zainstalowane dyski twarde | *…………………………………………………………………………………………………….*  */Proszę wpisać model i producenta podzespołu oraz parametry techniczne/* |
| Karta sieciowa |  |
| Porty wejścia/wyjścia |  |
| Obudowa |  |
| Obsługiwane poziomy RAID |  |
| Obsługiwane protokoły i standardy |  |
| Akcesoria |  |
| Oprogramowanie | *…………………………………………………………………………………………………….*  */Proszę wpisać nazwę i wersję oprogramowania/* |

***Zasilacz awaryjny UPS………………………………………………………………………….... (proszę wpisać nazwę, typ i model)***

|  |  |
| --- | --- |
| ***PRODUCENT ZASILACZY AWARYJNYCH UPS……………………………………………………*** | |
| ***Nazwa parametru*** | ***Oferowane parametry (proszę podać dokładne parametry oferowanych urządzeń)*** |
| Moc pozorna |  |
| Moc rzeczywista |  |
| Architektura zasilacza |  |
| Liczba gniazd z podtrzymaniem napięcia |  |
| Rodzaj gniazd |  |
| Porty komunikacyjne |  |
| Dodatkowe wymagania |  |

**PODPIS(Y):**

**........................................................................................................**

**(miejscowość, data, podpis(y))\***

\*Podpis(y) i pieczątka(i) imienna(e) osoby(osób) umocowanej(ych) do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z:

a) zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny Wykonawcy (osoby wskazane we właściwym rejestrze lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej RP) lub

b) pełnomocnictwem wchodzącym w skład oferty.