**Załącznik nr 1 do formularza ofertowego**

**SPECYFIKACJA OFEROWANYCH URZĄDZEŃ**

**Część I**

1. **Zakup serwera z oprogramowaniem dla Urzędu Gminy - na potrzeby systemu klasy SIEM**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa producenta: | | WPISAĆ: |
| Typ produktu, model: | | WPISAĆ: |
| **Procesor** | Zainstalowany jeden procesor min. 16-rdzeniowy, min. 4.10GHz, klasy x86 dedykowany do pracy z zaoferowanym serwerem umożliwiający osiągnięcie wyniku min. 221 w teście SPECrate2017\_int\_base, dostępnym na stronie www.spec.org. | Podać producenta oraz model procesora  …………………….………………………………………  ZAŁĄCZYĆ WYDRUK WYNIKU W TEŚCIE |
| System Operacyjny: | | WPISAĆ: |
| **Potwierdzam, że oferowane urządzenia spełniają wszystkie wymagania zawarte w Opisie Przedmiotu Zamówienia.** | | WPISAĆ TAK/NIE: |

1. **Zakup serwera z oprogramowaniem i licencjami dostępowymi dla Centrum Usług Społecznych - na potrzeby tworzenia kopii zapasowych**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa producenta: | | WPISAĆ: |
| Typ produktu, model: | | WPISAĆ: |
| **Procesor** | Zainstalowany jeden procesor min. 8-rdzeniowy klasy x86, min. 2.8GHz, dedykowany do pracy z  zaoferowanym serwerem umożliwiający osiągnięcie wyniku min. 89.8 w teście SPECrate2017\_int\_base,  dostępnym na stronie www.spec.org | Podać producenta oraz model procesora  …………………….………………………………………  ZAŁĄCZYĆ WYDRUK WYNIKU W TEŚCIE |
| System operacyjny: | | WPISAĆ: |
| **Potwierdzam, że oferowane urządzenia spełniają wszystkie wymagania zawarte w Opisie Przedmiotu Zamówienia.** | | WPISAĆ TAK/NIE: |

1. **Zakup macierzy dyskowej dla Urzędu Gminy - na potrzeby systemu klasy SIEM**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa producenta: | WPISAĆ: |
| Typ produktu, model: | WPISAĆ: |
| **Potwierdzam, że oferowane urządzenia spełniają wszystkie wymagania zawarte w Opisie Przedmiotu Zamówienia.** | WPISAĆ TAK/NIE: |

1. **Zakup switchy zarządzalnych dla Urzędu Gminy (2 szt.)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa producenta: | WPISAĆ: |
| Typ produktu, model: | WPISAĆ: |
| **Potwierdzam, że oferowane urządzenia spełniają wszystkie wymagania zawarte w Opisie Przedmiotu Zamówienia.** | WPISAĆ TAK/NIE: |

1. **Zakup zasilacza awaryjnego UPS dla Urzędu Gminy**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa producenta: | WPISAĆ: |
| Typ produktu, model: | WPISAĆ: |
| **Potwierdzam, że oferowane urządzenia spełniają wszystkie wymagania zawarte w Opisie Przedmiotu Zamówienia.** | WPISAĆ TAK/NIE: |

**Część II**

1. **Zakup urządzenia UTM dla Urzędu Gminy.**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa producenta: | WPISAĆ: |
| Typ produktu, model: | WPISAĆ: |
| **Potwierdzam, że oferowane urządzenia spełniają wszystkie wymagania zawarte w Opisie Przedmiotu Zamówienia.** | WPISAĆ TAK/NIE: |

1. **Zakup urządzenia UTM dla Centrum Usług Społecznych**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa producenta: | WPISAĆ: |
| Typ produktu, model: | WPISAĆ: |
| **Potwierdzam, że oferowane urządzenia spełniają wszystkie wymagania zawarte w Opisie Przedmiotu Zamówienia.** | WPISAĆ TAK/NIE: |