**Załącznik nr 2.8**

**FORMULARZ WYMAGANYCH WARUNKÓW TECHNICZNYCH**

 *Wniosek nr 2Wn/WAPW/01/PN/PZP/2022*

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Dostawa części komputerowych oraz projektora w podziale na części dla Wydziału Architektury Politechniki Warszawskiej,** **znak sprawy WAPW/01/PN/PZP/2022.**

**CZĘŚĆ 8: Zasilacz komputerowy – 1 szt.**

oferujemy wykonanie zamówienia, spełniającego poniższe wymagania:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Parametr | Minimalne wymagania zamawiającego | **Parametry techniczne oferowane*****(wypełnia Wykonawca)****w niniejszych pozycjach (jeśli dotyczy lub jest to możliwe) należy podać unikalny numer części, modułu bądź licencji nadawany przez producenta w sposób umożliwiający jednoznaczna identyfikację w celu weryfikacji parametrów technicznych. W przypadku gdy producent składowej jest inny niż całego zestawu należy też podać nazwę producenta*Fabrycznie nowe urządzenieProducent: *.............................* *Należy podać* Typ / Model: *.............................* *Należy podać* |
| Należy podać oferowane parametry\* |
| Rodzaj sprzętu | Zasilacz komputerowy ATX | *.........................**Należy podać* |
| Moc zasilacza | 1250 W | *.............................**Należy podać* |
| Wentylator | 14 cm | *.............................**Należy podać* |
| PFC | Aktywne | *.........................**Należy podać* |
| Odpinane kable | W pełni modularne | *.............................**Należy podać* |
| Złącza | 1x 20+4 pin4x MOLEX12x SATA2x 4+4 pin 12V6x 6+2 PCI-E | *.........................**Należy podać* |
| Certyfikat | 80 PLUS Gold | *.............................**Należy podać* |
| Pozostałe parametry | AFC (automatyczna kontrola prędkości obrotowej wentylatora)OCP (zabezpieczenie przed zbyt wysokim prądem)OPP (zabezpieczenie przeciwprzeciążeniowe)OTP (zabezpieczenie przed przegrzaniem)OVP (zabezpieczenie przeciwprzepięciowe)SCP (zabezpieczenie przeciwzwarciowe)SIP (ochrona przed przepięciami i udarami)UVP (zabezpieczenie podnapięciowe) | *.........................**Należy podać* |
| Kolor | Czarny | *.............................**Należy podać* |
| Okres gwarancji | Minimum 24 miesiące | *.............................**Należy podać* |

\*wypełnia Wykonawca

*....................................... ……………………………………………………….*

 ***(miejscowość, data)***

 ***kwalifikowany* elektroniczny podpis  *osoby/ osób***

 ***uprawnionych do występowania w imieniu Wykonawcy***