***ZKP-10/2019 Załącznik nr 5/II do SIWZ***

..………………………, dnia …..… - ……… - 2019 r.

*pieczęć firmowa Wykonawcy*

*pieczęć firmowa Wykonawcy*

**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – DLA CZĘŚCI II**

**Zasilacz awaryjny UPS – 6 szt.**

…………………………….………………………………………………………………

*(nazwa producenta, kod producenta, model urządzenia)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Poz.** | **Nazwa komponentu** | **Minimalne wymagane parametry** | **Oferowane parametry\*\*** |
| 1. | UPS - zasilacz awaryjny | Zasilacz awaryjny UPS – montaż w szafie RACK 19 cali | Model\*\*: .……………………………………..…...  Symbol\*\*: …………………………………………..  Producent urządzenia\*\*: ………………………………………….. |
| 2. | Moc pozorna | 3000 VA | Moc pozorna\*\*: …………………..…… |
| 3. | Moc czynna | 2700 Wat | Moc czynna\*\*: ………………….……… |
| 4. | Liczba, typ gniazd wyj. z podtrzymaniem zasilania | 8 x C13  2 x C19 | Ilość gniazd C13:\*\*………………………………….  Ilość gniazd C19:\*\*…………………………………. |
| 5. | Typ gniazda wejściowego | C20 | C20: TAK/NIE\* |
| 6. | Zakres napięcia wejściowego w trybie podstawowym | 176-276 V | Zakres napięcia wejściowego\*\* ………………….………………………… |
| 7. | Topologia | Line Interactive | TAK/NIE\* |
| 8. | Typ przebiegu | Sinusoida | TAK/NIE\* |
| 9. | Czas podtrzymania dla obciążenia 100 % zasilacza UPS | 3 min. | Czas podtrzymania dla obciążenia  100 % zasilacza UPS\*\*: ………………… |
| 10. | Czas podtrzymania dla obciążenia 50% zasilacza UPS wraz z jednym modułem baterii | 10 min. | Czas podtrzymania dla obciążenia 50% zasilacza UPS\*\*: .………………..………. |
| 11. | Porty komunikacji | RS232, USB | RS232: TAK/NIE\*  USB: TAK/NIE\* |
| 12. | Slot karty rozszerzeń | 1 slot | TAK/NIE\* |
| 13. | Wyświetlacz informacyjny | LCD | TAK/NIE\* |
| 14. | Karta rozszerzeń do zarządzania przez sieć LAN wraz z monitorowaniem środowiska temperatura + wilgotność (złącze RJ45) | Tak | TAK/NIE\* |
| 15. | Protokoły karty do zarządzania sieciowego | HTTP, HTTPS, IPv4, IPv6, SMTP, SNMP, TCP/IP, Telnet | HTTP: TAK/NIE\*  HTTPS: TAK/NIE\*  IPv4: TAK/NIE\*  IPv6: TAK/NIE\*  SMTP: TAK/NIE\*  SNMP: TAK/NIE\*  TCP/IP: TAK/NIE\*  Telnet: TAK/NIE\* |
| 16. | Dodatkowe funkcje karty do zarządzania sieciowego zasilaczem UPS | - Dostęp przez przeglądarkę,  - Rejestracja danych,  - Zdalne restartowanie sprzętu,  - Zdalne zarządzanie urządzeniem,  - Monitorowanie temperatury, wilgotności (czujniki środowiskowe w komplecie) | - Dostęp przez przeglądarkę: TAK/NIE\*  - Rejestracja danych: TAK/NIE\*  - Zdalne restartowanie sprzętu: TAK/NIE\*  - Zdalne zarządzanie urządzeniem: TAK/NIE\*  - Monitorowanie temperatury, wilgotności (czujniki środowiskowe w komplecie): TAK/NIE\* |
| 17. | Zestaw do montażu w szafie RACK zasilacza UPS | TAK | TAK/NIE\* |
| 18. | Szerokość zasilacza UPS | 19 cali | TAK/NIE\* |
| 19. | Wysokość zasilacza UPS | Nie więcej niż 4U | Wysokość zasilacza UPS\*\*: …………….. |
| 20. | Głębokość zasilacza | Nie więcej niż 49 cm | Głębokość zasilacza UPS\*\*:……….…….. |
| 21. | Poziom hałasu | Nie więcej niż 55 dBA | Poziom hałasu dla UPS\*\*: ………………. |
| 22. | Certyfikaty, standardy, inne | Deklaracja zgodności CE dla oferowanego sprzętu | TAK/NIE\* |
| 23. | Inne dokumenty | Karta katalogowa urządzenia oferowanego lub oświadczenie producenta lub oświadczenie autoryzowanego przedstawiciela producenta potwierdzające spełnienie wymagań technicznych. Dokument należy dołączyć do oferty. | TAK/NIE\* |
| 24. | Oświadczenie gwarancyjne | Oświadczenie Wykonawcy potwierdzające, że na oferowane urządzenie jest świadczona gwarancja przez autoryzowany serwis producenta urządzenia, na terenie Polski na cały czas zaoferowanej gwarancji przez Wykonawcę i w razie niemożliwości wywiązania się Wykonawcy z postanowień gwarancyjnych wobec Zamawiającego przejmie na siebie ich realizację bez dodatkowych opłat ze strony Zamawiającego. Dokument musi być złożony w oryginale. Dokument należy dołączyć do oferty. | TAK/NIE\* |

\* niepotrzebne skreślić

\*\* wpisać parametry oferowanego sprzętu, z których musi wynikać spełnienie wymagań.

**Automatyczny Przełącznik Serwisowy do zasilacza awaryjnego UPS – 6 szt.**

………………………………………………………………………………………………

*(nazwa producenta, kod producenta, model urządzenia)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Poz.** | **Nazwa komponentu** | **Minimalne wymagane parametry** | **Oferowane parametry\*\*** |
| 1. | Automatyczny Przełącznik Serwisowy do zasilacza awaryjnego UPS | Automatyczny Przełącznik Serwisowy – montaż w szafie RACK 19 cali | Model\*\*: ……………………..  Symbol\*\*: ………………………..  Producent urządzenia\*\*: ..………………………………….. |
| 2. | Liczba, typ gniazd wyj. | 4 x C13  1 x C19 | Ilość gniazd C13:\*\*……………………………….  Ilość gniazd C19:\*\*………………………………. |
| 3. | Typ gniazda wejściowego | 2 x C20 | 2 x C20: TAK/NIE\* |
| 4. | Napięcie zasilania | 230V | TAK/NIE\* |
| 5. | Prąd znamionowy | 16A | TAK/NIE\* |
| 6. | Szerokość | 19 cali | TAK/NIE\* |
| 7. | Wysokość | Nie więcej niż 1U | TAK/NIE\* |
| 8. | Okablowanie w zestawie | 1 x kabel wtyczka kątowa męska/C19, długość: 3 m  3 x kabel C19/C20, długość: 3 m  4 x kabel C13/C14, długość: 5 m | TAK/NIE\* |
| 9. | Certyfikaty, standardy, inne | Deklaracja zgodności CE dla oferowanego sprzętu | Deklaracja zgodności: TAK / NIE\* |
| 10. | Inne dokumenty | Karta katalogowa urządzenia oferowanego lub oświadczenie producenta lub oświadczenie autoryzowanego przedstawiciela producenta potwierdzające spełnienie wymagań technicznych. Dokument należy dołączyć do oferty. | TAK/NIE\* |
| 11. | Oświadczenie gwarancyjne | Oświadczenie Wykonawcy potwierdzające, że na oferowane urządzenie jest świadczona gwarancja przez autoryzowany serwis producenta urządzenia, na terenie Polski na cały czas zaoferowanej gwarancji przez Wykonawcę i w razie niemożliwości wywiązania się Wykonawcy z postanowień gwarancyjnych wobec Zamawiającego przejmie na siebie ich realizację bez dodatkowych opłat ze strony Zamawiającego. Dokument musi być złożony w oryginale. Dokument należy dołączyć do oferty. | TAK/NIE\* |

\* niepotrzebne skreślić

\*\* wpisać parametry oferowanego sprzętu, z których musi wynikać spełnienie wymagań.

...........................................................................................

*podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy*