**Załącznik nr 3 do SIWZ**

Nazwa Wykonawcy: ..........................................................

ulica: ..................................................

kod i miejscowość: ..........................................................

**FORMULARZ - OPIS PRZEDMIOTU OFERTY**

Zamówienie publiczne pn. **„Zakup oprogramowania i sprzętu oraz przyłączenie jednostek organizacyjnych do sieci dla uruchomienia e-usług w Gminie Skarżysko - Kamienna w ramach projektu „e – Skarżysko – rozwój usług elektronicznych”** dla Gminy Skarżysko – Kamienna

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** |  **Przedmiot zamówienia** | **Opis proponowanego rozwiązania potwierdzający, że przedmiot oferty spełnia wymagania określone przez Zamawiającego** (Wykonawca zobowiązany jest do wskazania **producenta, marki oraz modelu[numerów katalogowych / numerów produktów]** oferowanego sprzętu wraz ze wszystkimi niezbędnymi komponentami (przedstawić specyfikację techniczną)dla spełnienia określonych wymagań Zamawiającego przedstawionych w Załączniku nr 1a i 1b do SIWZ – Opis Przedmiotu Zamówienia) |
| **1** | **Dostawa infrastruktury sprzętowej w tym:** |
| 1.1 | Stacja bazowa, wyświetlacz do digitalizacji zasobów muzeum | **Ilość szt.: ……………****Producent i model: …………………………****System Operacyjny: ………………………****Parametry** *(opis parametrów)***:** **…………………………….** |
| 1.2 | Dodatkowy sprzęt digitalizujący  | **Ilość szt.: ……………****Producent i model: …………………………****Parametry** *(opis parametrów)***:** **…………………………….** |
| 1.3 | Bramki VOIP | **Ilość szt.: ……………****Producent i model: …………………………****Parametry** *(opis parametrów)***:** **…………………………….** |
| 1.4 | Telefony VOIP – typ 1 | **Ilość szt.: ……………****Producent i model: …………………………****Parametry** *(opis parametrów)***:** **…………………………….** |
| 1.5 | Telefony VOIP – typ 2 | **Ilość szt.: ……………****Producent i model: …………………………****Parametry** *(opis parametrów)***:** **…………………………….** |
|  1.7 | Macierz dyskowa | **Ilość szt.: ……………****Producent i model: …………………………****Parametry** *(opis parametrów)***:** **…………………………….** |
| 1.8 | System NAS | **Ilość szt.: ……………****Producent i model: …………………………****System Operacyjny: ………………………****Parametry** *(opis parametrów)***:** **…………………………….** |
| 1.9 | Serwer do klastra vmware | **Ilość szt.: ……………****Producent i model: …………………………****System Operacyjny: ………………………****Parametry** *(opis parametrów)***:** **…………………………….** |
| 1.10 | Biblioteka taśmowa | **Ilość szt.: ……………****Producent i model: …………………………****Parametry** *(opis parametrów)***:** **…………………………….** |
| 1.11 | Urządzenia aktywne sieci / zespoły przełączników sieciowych - zarządzalne (switch węzłowy) | **Ilość szt.: ……………****Producent i model: …………………………****Parametry** *(opis parametrów)***:** **…………………………….** |
| 1.12 | Urządzenia aktywne sieci / zespoły przełączników sieciowych - zarządzalne (switch końcowy) | **Ilość szt.: ……………****Producent i model: …………………………****Parametry** *(opis parametrów)***:** **…………………………….** |
| 1.13 | Sprzęt sieciowy UTM z obsługa VPN dla jednostek wraz niezbędnymi licencjami | **Ilość szt.: ……………****Producent i model: …………………………****Parametry** *(opis parametrów)***:** **…………………………….** |
| 1.14 | Skanery pod system EZD | **Ilość szt.: ……………****Producent i model: …………………………****Parametry** *(opis parametrów)***:** **…………………………….** |
| 1.15 | Zasilanie awaryjne UPS | **Ilość szt.: ……………****Producent i model: …………………………****Parametry** *(opis parametrów)***:** **…………………………….** |
| 1.15 | Infokioski | **Ilość szt.: ……………****Producent i model: …………………………****System Operacyjny: ………………………****Parametry** *(opis parametrów)***:** **…………………………….** |
| 1.16 | Szkolenia (część B zamówienia) | **Centrum szkoleniowe ( nazwa ) : ……………………………………….****w zakresie :** * Rozbudowa klastra Vmware ( symbol szkolenia) :…………………………………………………….…………ilość osób:……………..
* Administracja i konfiguracja systemu UTM ( symbol szkolenia) ………….........................................………… ilość osób:……………..
* Administracja i konfiguracja przełączników sieciowych ( symbol szkolenia) …………………………..……… ilość osób:……………..
* Administracja i konfiguracja systemu usług katalogowych ( symbol szkolenia) ……………………….….…… ilość osób:……………..
* **Administracja i konfiguracja systemu poczty elektronicznej systemu pracy grupowej i współdzielenia**( symbol szkolenia) …………................. ilość osób:……………..
 |

......................, data ………… 2019 r.