**Załącznik nr 2.5**

**FORMULARZ WYMAGANYCH WARUNKÓW TECHNICZNYCH**

 *Wniosek nr 39/58/23*

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Dostawa sprzętu komputerowego i urządzeń sieciowych w podziale na części dla Wydziału Matematyki i Nauk Informacyjnych,** **znak sprawy** **WMiNI/PP-01/2023**

**Część 5: Dostawa pamięci do serwera;**

oferujemy wykonanie zamówienia, spełniającego poniższe wymagania:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | Opis parametrów | **Wymagane minimalne parametry techniczne** | 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* |
| **1** | 2 | **3** | 4 |
|  | Pamięć RAM, ilość 8 szt. |
| **Producent (marka) …………………………………………………………..………………………… *(Należy podać)*****Model ………………………………………………………………………………………..………..… *(Należy podać)*****Rok produkcji (nie wcześniej niż 2022 r.) …………………...…….. *(Należy podać)*****Fabrycznie nowe urządzenie** |
|  | **Pojemność** | min. 64 GB | *.............................**Należy podać* |
|  | **Dodatkowe parametry** | Sprawdzenie integralności danych ECCPełna kompatybilność z serwerem Lenovo SR665 (ThinkSystem) - Type 7D2V Memory Option feature code B5XCW przypadku oferowania nieoryginalnych modułów parametry techniczne (częstotliwość i CL) muszą być zgodne z parametrami oryginalnych modułów z listy modułów producenta serwera dedykowanych do tego modelu serwera. | *.............................**Należy podać* |
|  | **Gwarancja** | * 1. min. 12 miesięcy gwarancji

***Parametr punktowany* KT1****12 miesięcy – 0 pkt –** *minimalny wymagany* **24 miesięcy – 10 pkt** **36 miesięcy – 20 pkt** | *.............................**Należy podać* |

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

 (miejscowość, data)

 kwalifikowany elektroniczny podpis osoby/ osób

 uprawnionych do występowania w imieniu Wykonawcy