

Znak sprawy: **PL.333.2.2022**

Zamawiający: Stacja Ratownictwa Medycznego w Chełmie – SP ZOZ

Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zapytania jest dostawa **serwera backupowego – 8 kieszeniowej pamięci masowej NAS**

Minimalne wymagania – specyfikacja techniczna:

- Czwórordzeniowy procesor 2,2 GHz
- Pamięć 32 GB DDR4 ECC SODIMM
- Porty LAN 4 porty 1GbE RJ-45
- Dysk M.2 NVMe SSD 1TB -1szt
- Dysk HDD 6TB 3.5" SATA III technologia NAS – 8szt.
- Budowa jednostki - wolnostojąca

Wymagana specyfikacja systemu serwera:

- Protokoły sieciowe SMB, AFP, NFS, FTP, WebDAV, CalDAV, iSCSI, Telnet, SSH, SNMP, VPN;
- Systemy plików: Wewnętrzny: Btrfs, ext4; Zewnętrzny: Btrfs, ext4, ext3, FAT32, NTFS, HFS+, exFAT;
- Obsługiwane typy macierzy RAID: Synology Hybrid RAID (SHR), Basic, JBOD, RAID 0, RAID 1, RAID 5, RAID 6, RAID 10;
- Oprogramowanie do tworzenia kopii zapasowych przeznaczone dla niejednorodnych środowisk IT;

Kryteria oceny: **Najniższa cena.**

Miejsce i termin złożenia oferty: **Oferty należy składać na załączonym formularzu ofertowym do dnia 20.01.2022 roku do godziny 10:00 na adres poczty elektronicznej: sekretariat@srm-chelm.com.pl, za pośrednictwem platformy zakupowej <https://platformazakupowa.pl/> lub wiadomością zwrotną.**

Termin otwarcia ofert: **20.01.2022 roku o godzinie 10:30.**

Warunki płatności: **Przelew 14 dni na podstawie faktury.**

Termin realizacji: 60 dni od podpisania umowy.

Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami: **Daniel Kowalczyk tel. 82 565 52 34 wew. 23; dkowalczyk@srm-chelm.com.pl**

Zgodnie z art. 70¹ par. 3 Kodeksu Cywilnego zastrzega się, że niniejsze „Ogłoszenie zapytania ofertowego”, jak też otrzymanie w wyniku niniejszego zapytania „oferty cenowej” nie jest równoznaczne ze złożeniem zamówienia przez SRM w Chełmie i nie łączy się z koniecznością zawarcia przez niego umowy.

Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania bez podania przyczyn.

Znak sprawy: **PL.333.2.2022**

Formularz Ofertowy
zamówienia o wartości szacunkowej
nie przekraczającej 130 000,00 złotych

.....
.....
(adres i nazwa wykonawcy)

1. Oferuję urządzenie marki/ model za cenę:
.....zł/ netto szt
.....zł/brutto szt
2. **Cena urządzenia obejmuje koszt przesyłki do Kupującego.**
3. Okres gwarancji na urządzenie:.....
4. Czas realizacji: **60 dni od podpisania umowy.**
5. Warunki płatności: Przelew 14 dni na podstawie faktury.
6. NIP i REGON Wykonawcy:.....
7. Numer telefonu/ fax/adres poczty elektronicznej:.....
8. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia.
9. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w niniejszym formularzu.
10. W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuje się do wykonania zamówienia zgodnie z określonymi w formularzu lub ofercie warunkami.

.....
(data, podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej)