Załącznik nr 3 do SWZ

#####  .................................., dn. ........................

Pełna nazwa Wykonawcy:

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

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

Adres: ...........................................................................................

 (kod, miasto, ulica, numer domu)

Województwo i powiat: .........................................................................

Nr tel. .....................................................................................................

Nr fax. ....................................................................................................

Adres e – mail ........................................................................................

Strona www. ..........................................................................................

NIP: ........................................................................................................

REGON: .................................................................................................

Nazwa banku i nr oddziału .....................................................................
Nr rachunku bankowego *(26 cyfrowy w standardzie NRB):*

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

**Rodzaj wykonawcy - *proszę o uzupełnienie*:**

………………………………………………………………………………………....……..

*(możliwe do wyboru: mikroprzedsiębiorstwo, małe przedsiębiorstwo, średnie przedsiębiorstwo, jednoosobowa działalność gospodarcza, osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej, inny rodzaj)*

#### OFERTA W POSTĘPOWANIU NA:

####  Dostawa serwerów, dysków i macierzy NAS na potrzeby Międzynarodowego Instytutu Biologii Molekularnej i Komórkowej w Warszawie

**Dla: MIĘDZYNARODOWEGO INSTYTUTU BIOLOGII MOLEKULARNEJ I KOMÓRKOWEJ W WARSZAWIE**

**ul. Księcia Trojdena 4, 02-109 Warszawa,**

**NIP: 5262278704, REGON: 013082798,**

W odpowiedzi na ogłoszenie o postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym, składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w Specyfikacji Warunków Zamówienia**:**

1. **W zakresie Zadania nr 1:**
2. **Za cenę oferty w wysokości:**
	1. CENA OFERTY NETTO : ............................ zł *(słownie złotych: ..................................*
	2. Stawka podatku VAT …...…%\*
	3. CENA OFERTY BRUTTO: ............................ zł\* *(słownie złotych: ...................................)\**

**Wyliczoną na podstawie niżej wskazanej tabeli – Wykonawca jest zobowiązany do jej wypełnienia:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa Urządzenia | Ilość | Cena jedn. netto[PLN] | Wartość netto [PLN] | Stawka podatku VAT[%] | Wartość podatku VAT[PLN] | Wartość brutto[PLN] |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5=3x4* | *6* | *7=5x6* | *8=5+7* |
| 1 | Macierze NAS RACK z pkt 1 OPZ dla Zadania 1 | 2 |  |  |  |  |  |
| 2 | Dyski z pkt 2 OPZ dla Zadania 1 | 20 |  |  |  |  |  |
| 3 | Dyski z pkt 3 OPZ dla Zadania 1 | 20 |  |  |  |  |  |
| RAZEM: |  | X |  |  |

Powyższa cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.

Oświadczamy, że podana w ofercie stawka podatku od towarów i usług VAT jest zgodna z przepisami Ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2011 r. Nr 177, poz. 1054, z późn. zm.).\*

*\*oświadczenie nie dotyczy Wykonawcy mającego siedzibę lub miejsce zamieszkania poza Polską*

Oświadczam, że wybór Naszej oferty:

* **nie** będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowegozgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług \*
* będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego od następujących towarów/usługzgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług \*:

……………………………………………… - …………………………………..………………… zł netto

 Nazwa towaru/usługi wartość bez kwoty podatku VAT

\*Podstawa prawna: art. 225 ustawy.

1. ***Oferujemy termin realizacji przedmiotu zamówienia wynoszący ………………………….. pełnych dni (min. 30, maks. 60 pełnych dni) od dnia zawarcia umowy.***
2. **W zakresie Zadania nr 2:**
3. **Za cenę oferty w wysokości:**
	1. CENA OFERTY NETTO : ............................ zł *(słownie złotych: ..................................*
	2. Stawka podatku VAT …...…%\*
	3. CENA OFERTY BRUTTO: ............................ zł\* *(słownie złotych: ...................................)\**

**Wyliczoną na podstawie niżej wskazanej tabeli – Wykonawca jest zobowiązany do jej wypełnienia:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa Urządzenia | Ilość | Cena jedn. netto[PLN] | Wartość netto [PLN] | Stawka podatku VAT[%] | Wartość podatku VAT[PLN] | Wartość brutto[PLN] |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5=3x4* | *6* | *7=5x6* | *8=5+7* |
| 1 | Obudowa NAS z pkt 1 OPZ dla Zadania 2 | 1 |  |  |  |  |  |
| 2 | Dyski z pkt 2 OPZ dla Zadania 2 | 12 |  |  |  |  |  |
| RAZEM: |  | X |  |  |

Powyższa cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.

Oświadczamy, że podana w ofercie stawka podatku od towarów i usług VAT jest zgodna z przepisami Ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2011 r. Nr 177, poz. 1054, z późn. zm.).\*

*\*oświadczenie nie dotyczy Wykonawcy mającego siedzibę lub miejsce zamieszkania poza Polską*

Oświadczam, że wybór Naszej oferty:

* **nie** będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowegozgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług \*
* będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego od następujących towarów/usługzgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług \*:

……………………………………………… - …………………………………..………………… zł netto

 Nazwa towaru/usługi wartość bez kwoty podatku VAT

\*Podstawa prawna: art. 225 ustawy.

1. ***Oferujemy termin realizacji przedmiotu zamówienia wynoszący ………………………….. pełnych dni (min. 30, maks. 60 pełnych dni) od dnia zawarcia umowy.***
2. **W zakresie Zadania nr 3:**
3. **Za cenę oferty w wysokości:**
	1. CENA OFERTY NETTO : ............................ zł *(słownie złotych: ..................................*
	2. Stawka podatku VAT …...…%\*
	3. CENA OFERTY BRUTTO: ............................ zł\* *(słownie złotych: ...................................)\**

**Wyliczoną na podstawie niżej wskazanej tabeli – Wykonawca jest zobowiązany do jej wypełnienia:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa Urządzenia | Ilość | Cena jedn. netto[PLN] | Wartość netto [PLN] | Stawka podatku VAT[%] | Wartość podatku VAT[PLN] | Wartość brutto[PLN] |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5=3x4* | *6* | *7=5x6* | *8=5+7* |
| 1 | Dyski z pkt 1 OPZ dla Zadania 3 | 37 |  |  |  |  |  |
| 2 | Dyski z pkt 2 OPZ dla Zadania 3 | 47 |  |  |  |  |  |
| 3 | Dyski z pkt 3 OPZ dla Zadania 3 | 10 |  |  |  |  |  |
| RAZEM: |  | X |  |  |

Powyższa cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.

Oświadczamy, że podana w ofercie stawka podatku od towarów i usług VAT jest zgodna z przepisami Ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2011 r. Nr 177, poz. 1054, z późn. zm.).\*

*\*oświadczenie nie dotyczy Wykonawcy mającego siedzibę lub miejsce zamieszkania poza Polską*

Oświadczam, że wybór Naszej oferty:

* **nie** będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowegozgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług \*
* będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego od następujących towarów/usługzgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług \*:

……………………………………………… - …………………………………..………………… zł netto

 Nazwa towaru/usługi wartość bez kwoty podatku VAT

\*Podstawa prawna: art. 225 ustawy.

1. ***Oferujemy termin realizacji przedmiotu zamówienia wynoszący ………………………….. pełnych dni (min. 30, maks. 60 pełnych dni) od dnia zawarcia umowy.***

**Jednocześnie oświadczamy, że:**

1. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia oraz wyjaśnieniami\* i/lub zmianami\* Specyfikacji i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania.
2. Nie wnosimy żadnych zastrzeżeń do treści Specyfikacji Warunków Zamówienia.
3. W zaoferowanej powyżej cenie zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
4. Realizację usług/dostaw objętych przedmiotem zamówienia wykonamy sami bez udziału podwykonawców/ z udziałem podwykonawców\*:

|  |  |
| --- | --- |
| *Część/zakres zamówienia, którą zamierzamy powierzyć podwykonawcom*  | *Nazwa (firma) podwykonawcy (o ile są znani)* |
|  |  |
|  |  |

*Należy wypełnić oddzielnie dla każdej części zamówienia*

1. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ, tj. przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
2. Informujemy o dostępności wymaganych w SWZ oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w Rozdziale V SWZ:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa oświadczenia lub dokumentu | Numer i nazwa postępowania o udzielenie zamówienia u Zamawiającego, w którym Wykonawca złożył oświadczenia lub dokumenty |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. Istotne postanowienia umowy Zamawiającego akceptujemy bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. Oświadczamy, iż nie umieścimy lub nie będziemy żądać umieszczania w zawieranej umowie po wyborze naszej oferty, jakichkolwiek postanowień za wyjątkiem postanowień o charakterze informacyjnych lub wskazujących na sposób wykonywania umowy w zakresie komunikacji stron i form tej komunikacji.
2. Akceptujemy przewidzianą przez Zamawiającego możliwość dokonania istotnej zmiany postanowień przyszłej umowy w stosunku do treści niniejszej oferty, zgodnie z warunkami określonymi w Rozdziale XV Specyfikacji Warunków Zamówienia.
3. Oświadczamy, iż informacje i dokumenty zawarte w załączniku nr/nazwa ….. do Oferty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co wykazaliśmy w załączniku nr \_\_\_ do Oferty \*.

*(Zamawiający wskazuje, iż zgodnie z art. 18 ust. 3 ustawy Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 222 ust. 5 ustawy)*

1. Osoba upoważniona do kontaktu z Zamawiającym: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Oświadczamy, że sposób reprezentacji naszego przedsiębiorstwa/ konsorcjum\* dla potrzeb niniejszego postępowania jest następujący:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Załącznik 4a do SWZ – matryca zgodności dla Zadania 1**

**Przedmiotowy środek dowodowy - matryca zgodności (wzór)**

1. Pełna nazwa Wykonawcy:
2. ................................................................................................................
3. ................................................................................................................
4. Adres: ...........................................................................................
5. (kod, miasto, ulica, numer domu)

## MATRYCA ZGODNOŚCI – ZADANIE 1

**Dostawa serwerów, dysków i macierzy NAS na potrzeby Międzynarodowego Instytutu Biologii Molekularnej i Komórkowej w Warszawie**

**(znak sprawy ADZ.261.58.2021)**

**1. Oferujemy serwery spełniające wymagania określone w punkcie 1 OPZ dla Zadania 1 (2 szt.), które posiadają następujące parametry:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Komponent** | **Minimalne wymagania** | **WARTOŚĆ PARAMETRU – należy wypełnić wykropkowane miejsca lub zaznaczyć „TAK” lub „NIE”** |
| Producent: …………………………………..………………; Model: …………………………………….…………………………….. |
| **Obudowa** | Rack 4U | TAK / NIE |
| **Procesor** | Dwa procesory o wymaganiach:- minimalna liczba rdzeni 10- minimalna liczba wątków 20- minimalna bazowa częstotliwość procesora 2,40 GHz- minimalna częstotliwość w trybie „Turbo” 3,20 GHz- minimalna wielkość pamięci podręcznej 13.75 MB- maksymalny współczynnik TDP nie większy niż 100W- osiągający w teście PassMark CPU Mark wynik min. 15000 punktów | Dwa procesory o parametrach:- liczba rdzeni ……………….- liczba wątków ………………….- bazowa częstotliwość procesora …………- częstotliwość procesora w trybie „Turbo” …………………….- wielkość pamięci podręcznej …………….- współczynnik TDP ………………….- wynik w teście PassMark CPU Mark ………………….. punktów |
| **Płyta główna** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pamięć RAM** | Typy obsługiwanej pamięci  | * DDR4 ECC 3DS LRDIMM
* DDR4 ECC LRDIMM
* DDR4 ECC RDIMM
 |
| Obsługiwane Częstotliwości  | * 2933 MHz
* 2666 MHz
* 2400 MHz
* 2133 MHz
 |
| Liczba slotów DIMM | 24 |
| Całkowita wielkość obsługiwanej pamięci RAM  | Min. 6 TB |
| **Złącza** | Slot 2.5 hot-swap bays | 2 szt. |
| PCIe x16 3.0 | 2 szt. |
| PCIe x8 3.0 | 1 szt. |
| SIOM | 1 szt. |
| Slot 3.5 SATA3/SAS3 hot-swap bays | 60 szt. |
| **Karta sieciowa** | **Gigabit Ethernet** | 1 RJ45 Dedicated IPMI LAN |

 | * TAK / NIE
* TAK / NIE
* TAK / NIE
* TAK / NIE
* TAK / NIE
* TAK / NIE
* TAK / NIE

Liczba slotów DIMM: ………..Całkowita wielkość obsługiwanej pamięci RAM ……………………………Slot 2.5 hot-swap bays…………………………..PCIe x16 3.0…………………………..PCIe x8 3.0…………………………..SIOM ……………………………….Slot 3.5 SATA3/SAS3 hot-swap bays ……………………… szt.1 RJ45 Dedicated IPMI LAN …………………………… |
| **Pamięć RAM** | 16GB DDR4 2933MHz ECC REG: 16 szt. | TAK / NIE |
| **Karta HBA** | Kontroler: dual port PCI-E Gen-3 NVMe, wspierająca minimum dwa fizyczne urządzenia NVME.Zainstalowany kontroler umożliwiający podpięcie min. 60 dysków HDD w trybie JBOD PCIe Gen3 SAS 12 Gbps/SATA 6 Gbps, zgodny z interfejsem MIDPLANE obudowy, obsługujący co najmniej dyski producentów Seagate i Western Digital o modelach: ST18000NM000J, WUH721818ALE6L4/0F38459 (będące w posiadaniu zamawiającego). | TAK / NIE |
| **Kontroler RAID** | Kontroler umożliwiający podpięcie min. 60 dysków RAID 12 Gbps PCIe Gen3 SAS/SATA, z obsługą co najmniej RAID 0, 1, 5, 6, 10, 50, 60, zgodny z interfejsem MIDPLANE obudowy, obsługujący co najmniej dyski producentów Seagate i Western Digital o modelach: ST18000NM000J, WUH721818ALE6L4/0F38459 (będące w posiadaniu zamawiającego).Zamawający dopuszcza zastosowanie Kontrolera RAID dołączonego do zestawu jako część wymienna z kartą HBA. | TAK / NIE |
| **Dyski** | SSD 2,5” 2x 960GB | TAK / NIE |
| **Zasilacz** | Typ zasilacza Redundantny, min 2000W, 2 szt. | TAK / NIE |
| **System operacyjny** | Możliwość instalacji wszystkich systemów z rodzin: Windows, Linux, VMWare | TAK / NIE |
| **Dodatkowa karta sieciowa** | Połączenie poprzez gniazdo SIOM, 4 gniazda SFP+ 10GB | TAK / NIE |
| **Gwarancja** | 3 letnia gwarancja producenta w trybie Door-to-Door |  |
| TAK / NIE |
| **Akcesoria** | * Kabel Patchcord SFP+ 55cm, 4 szt.
* Kabel MiniSAS HD 37cm, 2 szt.
* Zestaw montażowy NVMe 2x 2.5”
* Wkładka SFP+ 10G (obsługująca dodatkową kartę sieciową) 4szt
* Bateria do podtrzymywania pamięci Cache do kontrolera RAID
 | TAK / NIE |

**2. Oferujemy dyski spełniające wymagania określone w punkcie 2 OPZ dla Zadania 1 (20 szt.), które posiadają następujące parametry:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Komponent** | **Minimalne wymagania** | **WARTOŚĆ PARAMETRU – należy wypełnić wykropkowane miejsca lub zaznaczyć „TAK” lub „NIE”** |
| Producent: …………………………………..………………; Model: …………………………………….…………………………….. |
| **Format** | 3,5’’ HDD | TAK / NIE |
| **Interfejs** | SATA 6Gb/s | TAK / NIE |
| **Pojemność** | Min. 18TB (18 000 GB) | ………………………. TB ( ……….. GB) |
| **Obsługiwana wielkość sektora** | 4Kn: 4096 & 512e: 512 | TAK / NIE |
| **Bufor pamięci** | Min. 256 MB | ………………… MB |
| **Prędkość obrotowa** | Min. 7200 RPM | ………………… RPM |
| **Średnie opóźnienie** |  Max. 4.16 ms | …………………………. ms |
| **MTBF** | Min. 2 500 000 | ………………………………… |
| **Wibracje** | Max. wibracje nie operacyjne, 2 do 500Hz (Grms): 2.27 | …………………………………………………………………….. |
| **Odporność na wstrząsy** | Min. odporność na wstrząs nie operacyjny (2ms, G): 200Min. odporność na wstrząs operacyjny (2ms, G): 50 | ………………………………. |
| ………………………………. |
| **Pobór mocy w stanie spoczynku** | Max. 5.3W | ……………………………. W |
| **Gwarancja** | 5 letnia gwarancja producenta | TAK / NIE |

**3. Oferujemy dyski spełniające wymagania określone w punkcie 3 OPZ dla Zadania 1 (20 szt.), które posiadają następujące parametry:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Komponent** | **Minimalne wymagania** | **WARTOŚĆ PARAMETRU – należy wypełnić wykropkowane miejsca lub zaznaczyć „TAK” lub „NIE”** |
| Producent: …………………………………..………………; Model: …………………………………….…………………………….. |
| **Format** | 3,5’’ HDD | TAK / NIE |
| **Interfejs** | SATA 6Gb/s | TAK / NIE |
| **Pojemność** | Min. 18TB (18 000 GB) | ………………………. TB ( ……….. GB) |
| **Obsługiwana wielkość sektora** | 4Kn: 4096 & 512e: 512 | TAK / NIE |
| **Bufor pamięci** | Min. 512 MB | ………………… MB |
| **Prędkość obrotowa** | Min. 7200 RPM | ………………… RPM |
| **Gwarantowana ilość cykli** | Min. 600 000  | …………………………………. |
| **Średnie opóźnienie** |  Max. 4.16 ms | …………………………. ms |
| **MTBF** | Min. 2 500 000 | ………………………………… |
| **Wibracje** | Max. wibracje nie operacyjne, 2 do 200Hz (Grms): 1.04Max. wibracje operacyjne, 5 do 500Hz (Grms): 0.67 | …………………………………………………………………….. |
| **Odporność na wstrząsy** | Min. odporność na wstrząs nie operacyjny (2ms, G): 250Min. odporność na wstrząs operacyjny (2ms, G): 50 | ………………………………. |
| ………………………………. |
| **Pobór mocy w stanie spoczynku** | Max. 5.6W | ……………………………. W |
| **Gwarancja** | 5 letnia gwarancja producenta | TAK / NIE |

**Załącznik 4b do SWZ – matryca zgodności dla Zadania 2**

**Przedmiotowy środek dowodowy - matryca zgodności (wzór)**

1. Pełna nazwa Wykonawcy:
2. ................................................................................................................
3. ................................................................................................................
4. Adres: ...........................................................................................
5. (kod, miasto, ulica, numer domu)

## MATRYCA ZGODNOŚCI – ZADANIE 2

**Dostawa serwerów, dysków i macierzy NAS na potrzeby Międzynarodowego Instytutu Biologii Molekularnej i Komórkowej w Warszawie**

**(znak sprawy ADZ.261.58.2021)**

**1. Oferujemy obudowę NAS – 1 szt., spełniającą wymagania określone w punkcie 1 OPZ dla Zadania 2, która posiada następujące parametry:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Komponent** | **Minimalne wymagania** | **WARTOŚĆ PARAMETRU – należy wypełnić wykropkowane miejsca lub zaznaczyć „TAK” lub „NIE”** |
| Producent: …………………………………..………………; Model: …………………………………….…………………………….. |
| **Obudowa** | Wymiary maksymalne: 304mm × 370mm × 320 mm, waga maksymalna (bez dysków): 14 kg | …….. mm x ………. mm x …………. Mm, waga bez dysków: ………………………. kg |
| **Procesor** | Min. jeden procesor o wymaganiach:- minimalna liczba rdzeni 6- minimalna liczba wątków 12- minimalna bazowa częstotliwość procesora 3,30 GHz- minimalna częstotliwość w trybie „Turbo” 4,70 GHz- maksymalny współczynnik TDP nie większy niż 80W- osiągający w teście PassMark CPU Mark wynik min. 13800 punktów | 1 procesor o parametrach:- liczba rdzeni ……………….- liczba wątków ………………….- bazowa częstotliwość procesora …………- częstotliwość procesora w trybie „Turbo” …………………….- współczynnik TDP ………………….- wynik w teście PassMark CPU Mark ………………….. punktów |
| **Płyta główna** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pamięć RAM** | Typy obsługiwanej pamięci  | * DDR4 UDIMM ECC
 |
| Ilość slotów DIMM | 4 |
| Całkowita wielkość obsługiwanej pamięci RAM  | Min. 128 GB |
| **Złącza** | Slot 2.5 hot-swap bays | 4 szt. |
| Slot 3.5 SATA3 hot-swap bays | 12 szt. |
| PCIe Gen 3 x4 | 2 szt. |
| **Karta sieciowa** | **Gigabit Ethernet** | 4 szt. RJ45: 2.5 Gigabit Ethernet Port2szt. 10GBASE-T (10G/1G) |

 | * TAK / NIE

Liczba slotów DIMM: ………..Całkowita wielkość obsługiwanej pamięci RAM ……………………………Slot 2.5 hot-swap bays…………………………..Slot 3.5 SATA3 hot-swap bays…………………………..PCIe Gen 3 x4 ………………………………….. szt.RJ45: 2.5 Gigabit Ethernet Port……… szt. 10GBASE-T (10G/1G) |
| **Pamięć RAM** | 16GB ECC UDIMM DDR4: 2 szt. | TAK / NIE |
| **Zasilacz** | Pojedyńczy, max. 550W | TAK / NIE` |
| **Dodatkowa karta rozszerzeń** | 2 portowa karta Thunderbold 3 | TAK / NIE |
| **Gwarancja** | 3 letnia gwarancja producenta w trybie Door-to-Door |  |
| TAK / NIE |

**2. Oferujemy dyski spełniające wymagania określone w punkcie 2 OPZ, dla Zadania 2 (12 szt.), które posiadają następujące parametry:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Komponent** | **Minimalne wymagania** | **WARTOŚĆ PARAMETRU – należy wypełnić wykropkowane miejsca lub zaznaczyć „TAK” lub „NIE”** |
| Producent: …………………………………..………………; Model: …………………………………….…………………………….. |
| **Format** | 3,5’’ HDD | TAK / NIE |
| **Interfejs** | SATA 6Gb/s | TAK / NIE |
| **Pojemność** | Min. 18TB (18 000 GB) | ………………………. TB ( ……….. GB) |
| **Obsługiwana wielkość sektora** | 4Kn: 4096 & 512e: 512 | TAK / NIE |
| **Bufor pamięci** | Min. 512 MB | ………………… MB |
| **Prędkość obrotowa** | Min. 7200 RPM | ………………… RPM |
| **Gwarantowana ilość cykli** | Min. 600 000  | …………………………………. |
| **Średnie opóźnienie** |  Max. 4.16 ms | …………………………. ms |
| **MTBF** | Min. 2 500 000 | ………………………………… |
| **Wibracje** | Max. wibracje nie operacyjne, 2 do 200Hz (Grms): 1.04Max. wibracje operacyjne, 5 do 500Hz (Grms): 0.67 | …………………………………………………………………….. |
| **Odporność na wstrząsy** | Min. odporność na wstrząs nie operacyjny (2ms, G): 250Min. odporność na wstrząs operacyjny (2ms, G): 50 | ……………………………….………………………………. |
| **Pobór mocy w stanie spoczynku** | Max. 5.6W | ……………………………. W |
| **Gwarancja** | 5 letnia gwarancja producenta | TAK / NIE |

**Załącznik 4c do SWZ – matryca zgodności dla Zadania 3**

**Przedmiotowy środek dowodowy - matryca zgodności (wzór)**

1. Pełna nazwa Wykonawcy:
2. ................................................................................................................
3. ................................................................................................................
4. Adres: ...........................................................................................
5. (kod, miasto, ulica, numer domu)

## MATRYCA ZGODNOŚCI – ZADANIE 3

**Dostawa serwerów, dysków i macierzy NAS na potrzeby Międzynarodowego Instytutu Biologii Molekularnej i Komórkowej w Warszawie**

**(znak sprawy ADZ.261.58.2021)**

1. **Oferujemy dyski spełniające wymagania określone w punkcie 1 OPZ, dla Zadania 3 (37 szt.), które posiadają następujące parametry:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Komponent** | **Minimalne wymagania** | **WARTOŚĆ PARAMETRU – należy wypełnić wykropkowane miejsca lub zaznaczyć „TAK” lub „NIE”** |
| Producent: …………………………………..………………; Model: …………………………………….…………………………….. |
| **Format** | 3,5’’ HDD | TAK / NIE |
| **Interfejs** | SATA 6Gb/s | TAK / NIE |
| **Pojemność** | Min. 18TB (18 000 GB) | ………………………. TB ( ……….. GB) |
| **Obsługiwana wielkość sektora** | 4Kn: 4096 & 512e: 512 | TAK / NIE |
| **Bufor pamięci** | Min. 256 MB | ………………… MB |
| **Prędkość obrotowa** | Min. 7200 RPM | ………………… RPM |
| **Średnie opóźnienie** |  Max. 4.16 ms | …………………………. ms |
| **MTBF** | Min. 2 500 000 | ………………………………… |
| **Wibracje** | Max. wibracje nie operacyjne, 2 do 500Hz (Grms): 2.27 | …………………………………………………………………….. |
| **Odporność na wstrząsy** | Min. odporność na wstrząs nie operacyjny (2ms, G): 200Min. odporność na wstrząs operacyjny (2ms, G): 50 | ……………………………….………………………………. |
| **Pobór mocy w stanie spoczynku** | Max. 5.3W | ……………………………. W |
| **Gwarancja** | 5 letnia gwarancja producenta | TAK / NIE |

1. **Oferujemy dyski spełniające wymagania określone w punkcie 2 OPZ, dla Zadania 3 (47 szt.), które posiadają następujące parametry:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Komponent** | **Minimalne wymagania** | **WARTOŚĆ PARAMETRU – należy wypełnić wykropkowane miejsca lub zaznaczyć „TAK” lub „NIE”** |
| Producent: …………………………………..………………; Model: …………………………………….…………………………….. |
| **Format** | 3,5’’ HDD | TAK / NIE |
| **Interfejs** | SATA 6Gb/s | TAK / NIE |
| **Pojemność** | Min. 18TB (18 000 GB) | ………………………. TB ( ……….. GB) |
| **Obsługiwana wielkość sektora** | 4Kn: 4096 & 512e: 512 | TAK / NIE |
| **Bufor pamięci** | Min. 512 MB | ………………… MB |
| **Prędkość obrotowa** | Min. 7200 RPM | ………………… RPM |
| **Gwarantowana ilość cykli** | Min. 600 000 | ……………………………………….. |
| **Średnie opóźnienie** |  Max. 4.16 ms | …………………………. ms |
| **MTBF** | Min. 2 500 000 | ………………………………… |
| **Wibracje** | Max. wibracje nie operacyjne, 2 do 200Hz (Grms): 1.04Max. wibracje operacyjne, 5 do 500Hz (Grms): 0.67 | …………………………………………………………………….. |
| **Odporność na wstrząsy** | Min. odporność na wstrząs nie operacyjny (2ms, G): 250Min. odporność na wstrząs operacyjny (2ms, G): 50 | ……………………………….………………………………. |
| **Pobór mocy w stanie spoczynku** | Max. 5.6W | ……………………………. W |
| **Gwarancja** | 5 letnia gwarancja producenta | TAK / NIE |

1. **Oferujemy dyski spełniające wymagania określone w punkcie 3 OPZ, dla Zadania 3 (10 szt.), które posiadają następujące parametry:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Komponent** | **Minimalne wymagania** | **WARTOŚĆ PARAMETRU – należy wypełnić wykropkowane miejsca lub zaznaczyć „TAK” lub „NIE”** |
| Producent: …………………………………..………………; Model: …………………………………….…………………………….. |
| **Format** | 3,5’’ HDD | TAK / NIE |
| **Interfejs** | SAS 12Gb/s | TAK / NIE |
| **Pojemność** | Min. 14TB (14 000 GB) | ………………………. TB ( ……….. GB) |
| **Obsługiwana wielkość sektora** | 4Kn: 4096 & 512e: 512 | TAK / NIE |
| **Bufor pamięci** | Min. 512 MB | ………………… MB |
| **Prędkość obrotowa** | Min. 7200 RPM | ………………… RPM |
| **Gwarantowana ilość cykli** | Min. 600 000 | ……………………………………….. |
| **Średnie opóźnienie** |  Max. 4.16 ms | …………………………. ms |
| **MTBF** | Min. 2 500 000 | ………………………………… |
| **Wibracje** | Max. wibracje nie operacyjne, 2 do 200Hz (Grms): 1.04Max. wibracje operacyjne, 5 do 500Hz (Grms): 0.67 | …………………………………………………………………….. |
| **Odporność na wstrząsy** | Min. odporność na wstrząs nie operacyjny (2ms, G): 300Min. odporność na wstrząs operacyjny (2ms, G): 70 | ……………………………….………………………………. |
| **Pobór mocy w stanie spoczynku** | Max. 5.9W | ……………………………. W |
| **Gwarancja** | 5 letnia gwarancja producenta | TAK / NIE |

**Załącznik nr 5 do SWZ**

Wykonawca:

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

(pełna nazwa/firma, adres, a także w zależności od podmiotu numer identyfikacyjny z odpowiedniego rejestru publicznego)

**Międzynarodowy Instytut Biologii Molekularnej i Komórkowej**

**w Warszawie**

**ul. Ks. Trojdena 4,**

**02-109 Warszawa**

 **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**lub**

**PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY[[1]](#footnote-2)**

***braku podstaw do wykluczenia, składane zgodnie z art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych, zwanej dalej „ustawą Pzp”***

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego o sygnaturze ADZ.261.58.2021 na:

**Dostawa serwerów, dysków i macierzy NAS na potrzeby Międzynarodowego Instytutu Biologii Molekularnej i Komórkowej w Warszawie**

oświadczam co następuje:

**Część I: Niepodleganie wykluczeniu**

Oświadczam, że:

1. Nie podlegam(-y) wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 8 i 10 ustawy Pzp;

**Część II: Środki naprawcze (*wypełnić tylko jeżeli dotyczy)***

Oświadczam(-y), że zachodzą w stosunku do mnie (nas) podstawy wykluczenia z postępowania określone w art. ………….. ustawy Pzp[[2]](#footnote-3). Jednocześnie oświadczam(-y), że w związku
z ww. okolicznością podjęto odpowiednie środki naprawcze. Dowody na to, że podjęte środki
są wystarczające do wykazania rzetelności Wykonawcy dołączam(-y) do oferty.

**Zamawiający w oparciu o dołączone przez wykonawcę dowody oceni, czy podjęte przez niego czynności są wystarczające do wykazania jego rzetelności, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu wykonawcy. Jeżeli podjęte przez wykonawcę czynności, nie zostaną uznane za wystarczające do wykazania jego rzetelności, Zamawiający wykluczy wykonawcę.**

**Część III: Informacja w związku z poleganiem na zasobach innych podmiotów (*wypełnić tylko jeżeli dotyczy).***

Oświadczam(-y), że w celu wykazania spełniania warunków udziału w przedmiotowym postępowaniu, polegam na zasobach następujących podmiotu(-ów):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(podać pełną nazwę/firmę, adres, zakres, a także w zależności od podmiotu numer identyfikacyjny z odpowiedniego rejestru publicznego).

**Oświadczam, że w odniesieniu do ww. podmiotu nie zachodzą przesłanki wykluczenia z postępowania.**

**W przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby wraz z niniejszym oświadczeniem, należy przedstawić także oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz odpowiednio spełnianie warunków udziału w postępowaniu, w zakresie, w jakim powołuję się na jego zasoby.**

**Część IV: Klauzula dotycząca podanych informacji.**

Oświadczam, że informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

**............................, dnia, ............................. ...................................................................................**

**Miejscowość Data Podpis(-y) osoby(osób) uprawnionej (-ych) do reprezentowania**

**wykonawcy / podmiotu udostępniającego zasoby wykonawcy**

**UWAGA! Dokument musi zostać podpisany przez osobę uprawnioną do reprezentacji Wykonawcy/podmiotu udostępniającego zasoby wraz z dołączeniem dokumentów potwierdzających to uprawnienie zgodnie z wymaganiami określonymi w SWZ**

1. Niniejsze oświadczenie jest zobowiązany złożyć wykonawca, w przypadku gdy samodzielnie wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu lub **wykonawca i podmiot udostępniający zasoby wykonawcy**, w przypadku, gdy wykonawca w celu wykazania spełniania warunku udziału w postepowaniu korzysta z potencjału podmiotu trzeciego. [↑](#footnote-ref-2)
2. Należy podać właściwą podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 8 i 10 ustawy Pzp. [↑](#footnote-ref-3)