DZP/381/45B/2019 Zmodyfikowany załącznik nr 5 do SIWZ (załącznik nr 3 do umowy)

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

**PAKIET 4 – DRUKARKI ETYKIET I CZYTNIKI KODÓW KRESKOWYCH**

Pozycja 1 Drukarki etykiet - 2 sztuki dla lokalizacji Ceglana

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa komponentu** | **Wymagania minimalne – parametry techniczne drukarek** | **Faktycznie (oferowane) przez Wykonawcę parametry** |
|  | **DRUKARKA ETYKIET**  **Producent, Typ/Model: zgodnie z wypełnionym formularzem asortymentowo cenowym.** | | |
| 1 | **Zastosowanie:** | | |
|  | Drukarki wykorzystywane dla potrzeb wykorzystywanej przez Zamawiającego aplikacji medycznej AMMS firmy ASSECO S.A. do znakowania dokumentacji medycznej | | TAK / NIE\* |
| 2 | **Pamięć:** | |  |
|  | Min. 8 MB SDRAM i min. 4MB Flash | | TAK / NIE\* |
| 3 | **Rodzaj wydruku:** | |  |
|  | Minimum termo-transferowy | | TAK / NIE\* |
| 4 | **Parametry techniczne:** | |  |
|  | * Rozdzielczość minimum 8 pkt/mm (203 dpi) * Maksymalna szerokość druku 104mm * Maksymalna długość druku 990mm | | TAK / NIE\* |
| 5 | **Języki drukarki:** | |  |
|  | Minimum EPL, ZPL | | TAK / NIE\* |
|  | 1D: minimum Code 39, Code 128, Code 93, Codabar/NW7, Code 11, UPC/EAN | | TAK / NIE\* |
|  | 2D: minimum PDF417, DataMatrix, MaxiCode, QR Code | | TAK / NIE\* |
| 6 | **Komunikacja:** | |  |
|  | - szeregowy RS232 - Ethernet 10/100Mbit  - **USB** | | TAK / NIE\* |
| 7 | **Zasilanie:** | |  |
|  | 230 VAC +/- 10%, 50 lub 60 Hz +/-2% | | TAK / NIE\* |
| 8 | **Warunki gwarancyjne:** | |  |
|  | Minimum 36 miesięcy na urządzenie wraz z głowicą od momentu podpisania protokołu dostawy do Zamawiającego | | TAK / NIE\*  Uzupełnić:  ……….. miesięcy na urządzenie wraz z głowicą od momentu podpisania protokołu dostawy do Zamawiającego |
|  | Serwis urządzenia musi być realizowany przez producenta lub autoryzowanego partnera serwisowego producenta | | TAK / NIE\* |
|  | Czas usunięcia awarii max. 14 dni roboczych od momentu pisemnego zgłoszenia awarii, sprzęt do naprawy i z naprawy Wykonawca dostarcza na swój koszt | | TAK / NIE\* |
| 9 | **Wymagania ogólne:** | |  |
|  | Dostarczony sprzęt musi być fabrycznie nowy. Niedozwolone jest oferowanie sprzętu z programów Refurbished itp. | | TAK / NIE\* |
|  | | | |

**\* niewłaściwe skreślić lub właściwe zaznaczyć**

Pozycja 2: Czytniki Kodów Kreskowych 2 sztuki dla lokalizacji Ligota

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa komponentu** | **Wymagania minimalne – parametry techniczne drukarek** | **Faktycznie (oferowane) przez Wykonawcę parametry** |
|  | **CZYTNIK kodów kreskowych**  **Producent, Typ/Model: zgodnie z wypełnionym formularzem asortymentowo cenowym.** | | |
| 1 | **Zastosowanie:** | | |
|  | Czytniki będą wykorzystywane do skanowania dwuwymiarowych kodów QR Code oraz DataMatrix współpracując z posiadanym przez Zamawiającego systemem AMMS firmy ASSECO S.A. | | TAK / NIE\* |
| 2 | **Odczytywane kody:** | |  |
|  | 1D: minimum Code 39, Code 128, Code 93, Codabar/NW7, Code 11, UPC/EAN | | TAK / NIE\* |
|  | 2D: minimum PDF417, TLC-39, DataMatrix, MaxiCode, QR Code, MicroQR, kody złożone, kody pocztowe | | TAK / NIE\* |
| 3 | **Interfejsy komunikacyjne:** | |  |
|  | Minimum USB, RS232, Keyboard Wedge (złącze klawiatury) | | TAK / NIE\* |
| 4 | **Wskaźniki dla użytkownika:** | |  |
|  | Bezpośredni wskaźnik odczytu, wskaźnik LED dobrego odczytu, sygnał dźwiękowy | | TAK / NIE\* |
| 5 | **Źródło światła:** | |  |
|  | Wzór celujący liniowy | | TAK / NIE\* |
| 6 | **Czujnik obrazu:** | | TAK / NIE\* |
|  | Minimum 640 x 480 pikseli | | TAK / NIE\* |
| 7 | **Tryb pracy:** | |  |
|  | Bezprzewodowy | | TAK / NIE\* |
| 8 | **Odporność na upadki:** | |  |
|  | Konstrukcja odporna na wielokrotne upadki na beton z wysokości 1,5m | | TAK / NIE\* |
| 9 | **Klasa szczelności:** | |  |
|  | Minimum IP42 | | TAK / NIE\* |
| 10 | **Łączność pomiędzy stacją dokującą a czytnikiem:** | |  |
|  | Zapewniająca prawidłową prace czytnika w odległości do 10m od stacji dokującej | | TAK / NIE\* |
| 11 | **Bateria:** | |  |
|  | Zapewniająca pracę po pełnym naładowaniu na minimum 12h | | TAK / NIE\* |
| 12 | **Bezpieczeństwo:** | |  |
|  | Parametry środowiskowe: RoHS EN 50581 lub nowsza | | TAK / NIE\* |
|  | Bezpieczeństwo diod LED: IEC 62471 lub nowsza | | TAK / NIE\* |
| 13 | **Akcesoria:** | |  |
|  | Stacja do obsługi automatycznej, zapasowa bateria, kabel micro USB do podłączenia z komputerem | | TAK / NIE\* |
| 14 | **Warunki gwarancyjne:** | |  |
|  | Minimum 36 miesięcy na urządzenie od momentu podpisania protokołu dostawy do Zamawiającego | | Uzupełnić:  ……….. miesięcy |
|  | Serwis urządzenia musi być realizowany przez producenta lub autoryzowanego partnera serwisowego producenta | | TAK / NIE\* |
|  | Czas usunięcia awarii max. 14 dni roboczych od momentu pisemnego zgłoszenia awarii, sprzęt do naprawy i z naprawy Wykonawca dostarcza na swój koszt | | TAK / NIE\* |
| 15 | **Wymagania ogólne:** | |  |
|  | Dostarczony sprzęt musi być fabrycznie nowy. Niedozwolone jest oferowanie sprzętu z programów Refurbished itp. | | TAK / NIE\* |
|  | | | |

**\* niewłaściwe skreślić lub właściwe zaznaczyć**

UWAGA (dotyczy pozycji 1 i 2)

1. W kolumnie „Faktyczne (oferowane przez Wykonawcę) parametry” w pozycjach TAK/NIE\* zaznaczanie odpowiedzi NIE oznacza niespełnienie wymaganych przez Zamawiającego parametrów.
2. Wszystkie zaoferowane elementy przedmiotu zamówienia muszą być ze sobą kompatybilne.
3. Oświadczamy, że w/w oferowany przedmiot zamówienia jest kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych inwestycji.
4. Oświadczamy, iż wszystkie zaoferowane elementy przedmiotu zamówienia są ze sobą kompatybilne.

................................................................................. czytelny podpis i pieczęć osoby uprawnionej/

osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy

DZP/381/45B/2019 Zmodyfikowany załącznik nr 5 do SIWZ (załącznik nr 3 do umowy)

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

**PAKIET 6 – Rozbudowa serwera NAS Synology RS815**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa komponentu** | **Wymagania minimalne – parametry techniczne** | **Faktycznie (oferowane) przez Wykonawcę parametry** |
|  | **Rozbudowa serwera NAS Synology RS815+**  Na prośbę Oferenta/Wykonawcy - Zamawiający może udostępnić NR seryjny urządzenia | | |
| 1 | **Zastosowanie:** | | |
|  | Rozbudowa posiadanego przez Zamawiającego serwera NAS Synology RS815+ dodatkowe zasoby dyskowe oraz drugi serwer NAS umożliwiający utworzenie klastra wysokiej dostępności (HA) z posiadanym serwerem NAS Synology RS815+ **lub sieciowej kopii zapasowej LUN dla posiadanego Synology RS815+** | | ---------------------------------------- |
| 2 | **Dodatkowe Zasoby Dyskowe :** | |  |
|  | Rozbudowa o kompatybilną jednostkę rozszerzającą spełniającą minimalne wymagania:  - w 100% kompatybilna z posiadanym serwerem RS815+  - 4 kieszenie na dyski twarde  - obsługa dysków 3,5” SATA HDD, 2,5” SATA HDD, 2,5” SATA SSD  - maksymalna pojemność wewnętrzna 40TB (10TB HDD x 4szt)  - obsługa dysków w trybie hot-swap (z możliwością wymiany podczas pracy)  - zarządzanie macierzami RAID za pomocą systemu Synology DSM  - jeden port zewnętrzny eSATA  - obudowa 19” do montażu w szafie krosowej wraz z szynami potrzebnymi do montażu  - przywracanie zasilania synchronizowane z serwerem Synology RackStation  - wbudowany zasilacz  - zakres temperatur pracy urządzenia od 5stC do 35stC  - zgodność z dyrektywą RoHS  - wyposażona we wszystkie niezbędne akcesoria umożliwiające podłączenie do posiadanego serwera RS815+ oraz montażu w szafie krosowej stojącej 42U 19” | | TAK / NIE\*  Podać oznaczenie/model:  …………………………. |
|  | Wyposażenie dostarczanej jednostki w pięć dysków twardych 3,5” o pojemności min. 6TB (z czego jeden będzie jako zapasowy), prędkości obrotowej min. 7200rpm, interfejsie komunikacyjnym SATA III. 6Gbps, pamięć podręczna min. 64MB, szybkość transmisji SATA min. 600 MB/s, przeznaczenie do serwerów, wyposażone w wieloosiowy czujnik wstrząsów, wykorzystujące technologię zapewniającą integrację, doskonałą ochronę danych oraz optymalną wydajność systemów pracujących w wymagających środowiskach NAS | | TAK / NIE\*  Podać oznaczenie dysków:  …………………………. |
| 3. | **Dodatkowy Serwer NAS na potrzeby klastra HA/sieciowej kopii zapasowej LUN** | |  |
|  | Kompatybilna z posiadanym serwerem NAS Synology jednostka spełniającą minimalne wymagania:  - w 100% kompatybilna z posiadanym serwerem RS815+ (używany ten sam system operacyjny)  - 4 kieszenie na dyski twarde  - pamięć operacyjna minimum 4GB  - obsługa dysków 3,5” SATA HDD, 2,5” SATA HDD, 2,5” SATA SSD  - obsługa dysków w trybie hot-swap (z możliwością wymiany podczas pracy)  - obsługa SMART dla dysków twardych, sprawdzanie złych sektorów, dynamiczne mapowanie uszkodzonych sektorów  - zarządzanie macierzami RAID za pomocą systemu Synology DSM  - jeden port zewnętrzny eSATA  - 4 porty Ethernet 1Gbit każdy, wsparcie dla Link Agregation, Jumbo Frame  - język GUI: przynajmniej polski i angielski  - obudowa 19” nie więcej niż 1U do montażu w szafie krosowej wraz z szynami potrzebnymi do montażu  - wbudowane zasilacze (dwa)  - zakres temperatur pracy urządzenia od 5stC do 35stC  - zgodność z dyrektywą RoHS  - wyposażona we wszystkie niezbędne akcesoria umożliwiające montaż w szafie krosowej stojącej 42U 19” | | TAK / NIE\*  Podać oznaczenie/model:  …………………………. |
|  | Dostarczony serwer NAS będzie elementem pasywnym klastra HA, utworzonego za pomocą oprogramowania High Avability Manager **lub serwerem sieciowej kopii zapasowej LUN utworzonej za pomocą oprogramowania Hyper Backup,** dostępnego na posiadanym przez Zamawiającego serwerze NAS. | | TAK / NIE\* |
|  | Wyposażenie dostarczanej jednostki głównej w pięć dysków twardych 3,5” o pojemności min. 6TB, prędkości obrotowej min. 7200rpm (dwa z nich pozostaną jako zapasowe), interfejsie komunikacyjnym SATA III 6Gbps, pamięć podręczna min. 64MB, szybkość transmisji SATA min. 600 MB/s, przeznaczenie do serwerów, wyposażone w wieloosiowy czujnik wstrząsów, wykorzystujące technologię zapewniającą integrację, doskonałą ochronę danych oraz optymalną wydajność systemów pracujących w wymagających środowiskach NAS | | TAK / NIE\*  Podać oznaczenie dysków:  …………………………. |
| 4. | **Gwarancja** | |  |
|  | Gwarancja na jednostkę rozszerzającą oraz dyski twarde nie może być krótsza niż 36 miesięcy od daty dostawy | | TAK / NIE\*  Uzupełnić: ..……………… miesięcy |
|  | Czas usunięcia awarii max. 14 dni roboczych (zgodnie z zadeklarowanym terminem w formularzu ofertowym od momentu pisemnego zgłoszenia awarii, sprzęt do naprawy i z naprawy Wykonawca dostarcza na swój koszt | | TAK / NIE\* |
| 5 | **Pozostałe** | |  |
|  | Dostarczony sprzęt musi być fabrycznie nowy oraz kompatybilny z posiadanym przez Zamawiającego serwerem | | TAK / NIE\* |
|  | W przypadku uszkodzenia urządzenia i konieczności zabrania go do naprawy poza siedzibę Zamawiającego, dyski pozostają u Zamawiającego | | TAK / NIE\* |

**\* niewłaściwe skreślić lub właściwe zaznaczyć**

UWAGA:

1. W kolumnie „Faktyczne (oferowane przez Wykonawcę) parametry” w pozycjach TAK/NIE\* zaznaczanie odpowiedzi NIE oznacza niespełnienie wymaganych przez Zamawiającego parametrów.
2. Wszystkie zaoferowane elementy przedmiotu zamówienia muszą być ze sobą kompatybilne oraz kompatybilne z rozbudowywanym serwerem

* Oświadczamy, iż wszystkie zaoferowane elementy przedmiotu zamówienia są ze sobą kompatybilne oraz kompatybilne z rozbudowywanym serwerem

................................................................................. czytelny podpis i pieczęć osoby uprawnionej/

osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy