

Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego: OR.321.0.1.2018 z dnia 06.12.2018 r.

## Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

### Wykaz zamawianego sprzętu wraz z minimalnymi parametrami technicznymi:

#### 1. Serwer - 1 szt

##### a) Szyny montażowe z oprzyrządowaniem, ramka zabezpieczająca (maskownica).

- Rodzaj szyn montażowych – szyny ruchome bez ramienia na kable, do montażu w szafie Rack – 1 kpl,
- Ramka zabezpieczająca (maskownica) -1 szt.

##### b) Procesor , serwer 2 procesorowy.

- Rodzaj procesora -Intel Xeon,
- Ilość procesorów - 2 szt,
- Taktowanie – 2,00 GHz,
- Ilość rdzeni/ilość wątków – 6/12.

##### c) Pamięć Ram wyposażona w system korekcji ECC.

- Szyna - 1600 MHz,
- Typ – DDR3,
- Pojemność modułów – 64 Gb

##### d) Kontroler RAID H710 z podtrzymaniem bateryjnym 1 szt.

- Sprzętowy,
- Obsługiwany Poziom Raid - 0,1,6,5,10,50,60,
- Pamięć Cache – 512 Mb.

##### e) Dyski Twarde serwerowe do pracy 24h/7, oraz do działania w macierzy RAID, 4 szt x 480Gb SSD, kieszenie na dyski 4 szt, przejściówki z 3,5 cala na 2,5 cala 4 szt.

- Wymiary dysków - 2,5 cala,
- Pojemność dysku pojedynczego - 480 Gb,
- Typ dysku – dysk półprzewodnikowy,
- Interfejs - S-ATA 6Gb/s,
- Typ - Hot-Plug,

- Kieszenie na dyski - 3,5 cala z przejściówką na 2,5 cala,
  - Możliwość zainstalowania dysków: SAS.
- f) **Moduł zdalnego zarządzania z monitorowaniem serwera 1 szt.**
- Dedykowany moduł zdalnego zarządzania iDRAC Enterprise,
  - Port - dedykowany Rj45,
  - nośniki vFlash 8 GB,
  - Licencja dożywotnia.
- g) **Zasilanie redundantne ( 2 zasilacze).**
- Redundancja -Tak,
  - Typ - Hot – Plug.
- h) **System operacyjny 1 szt.**
- Windows Serwer Essentials 2016 dla 2 CPU, 25 użytkowników i 50 urządzeń,
  - Licencja dożywotnia,
  - Rodzaj licencji – OEM – z możliwością zainstalowania w środowisku wirtualnym jak i na nie zwirtualizowanym,
  - Możliwość przenoszenia licencji na inny serwer.
- i) **Karta sieciowa 2 szt.**
- Rodzaj portu – Rj 45,
  - Protokół komunikacyjny danych – 10Mb LAN, 100Mb, LAN, 1 Gb.

**Warunki dodatkowe:**

**Zamawiający wymaga 36 miesięcznej gwarancji na dostarczone urządzenie.**

**Załączniki:**

**Nr 1 – Szczegółowy opis zamówienia**

**Nr 2 – Formularz ofertowy**

**Otrzymują:**

1. Adresat
2. a/a

**KIEROWNIK**  
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Lubawie

*mgr Bożena Knabe*