Oznaczenie sprawy: PUB/57-2016/DOP-a Załącznik Nr 1 do Zaproszenia

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA / OPIS OFEROWANEGO TOWARU**

**Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu komputerowego**

**dla jednostek UMCS w Lublinie**

Zamawiający informuje, że wymóg osiągnięcia w testach PassMark wymaganego wyniku dla każdego z procesorów / kart graficznych winien być osiągnięty na dzień ogłoszenia zaproszenia (zrzut z ekranu strony z wynikami testów PassMark z dnia ogłoszenia zaproszenia dostępny jest pod załącznikami do Zaproszenia).

**Wyjątek:** W przypadku pojawienia się modeli procesorów / kart graficznych niefunkcjonujących na rynku w chwili ogłoszenia Zaproszenia, a które wprowadzono do obrotu rynkowego i podlegały ocenie w testach PassMark po ogłoszeniu zaproszenia, Zamawiający oceniać będzie zgodnie z punktacją w testach PassMark z dnia otwarcia ofert.

**Część 1: Dostawa jednostki centralnej komputera stacjonarnego Nr 1 – 1 szt.**

**Jednostka centralna komputera stacjonarnego Nr 1 – 1 szt. o parametrach technicznych nie gorszych niż:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Producent........................... Model...................................... Rok produkcji...............................**  **(wypełnia Wykonawca)** | | | |
| **Część 1** | **Nazwa podzespołu/ parametry** | **Opis minimalnych wymagań** | **Opis oferowanego towaru**  **(wypełnia Wykonawca)** |
| **Jednostka centralna komputera stacjonarnego Nr 1 – 1 szt.** | Procesor | Osiągający średnią wydajność na poziomie minimum 4500 punktów w teście Passmark CPU Mark | (Proszę podać model oferowanego procesora) |
| Pamięć RAM | Minimum 8 GB |  |
| Zasilacz | Minimum 500W, efektywność 80+ |  |
| Dysk twardy | Minimum 1 TB, format 3.5” SATA3 |  |
| Karta graficzna | PCI-E, minimum 2 GB pamięci własnej |  |
| Napęd optyczny | Wbudowana nagrywarka DVD |  |
| Zainstalowany system operacyjny | Windows 10 PL 64-bit lub równoważny. System równoważny musi umożliwiać współpracę z posiadanym przez Zamawiającego systemem SAP. |  |
| Pozostałe wymagania | Wyjścia USB 3.0 (x2) z przodu obudowy  Zasilacz montowany na spodzie obudowy |  |
| Gwarancja | Minimum 24 miesiące | Proszę podać okres gwarancji |
| Serwis | Bezpłatny serwis gwarancyjny na czas trwania gwarancji |  |

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

(miejscowość i data) (podpis, pieczątka imienna osoby upoważnionej

do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

**Część 2: Dostawa jednostki centralnej komputera stacjonarnego Nr 2 – 1 szt.**

**Jednostka centralna komputera stacjonarnego Nr 2 – 1 szt. o parametrach technicznych nie gorszych niż:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Producent........................... Model...................................... Rok produkcji...............................**  **(wypełnia Wykonawca)** | | | |
| **Część 2** | **Nazwa podzespołu/ parametry** | **Opis minimalnych wymagań** | **Opis oferowanego towaru**  **(wypełnia Wykonawca)** |
| **Jednostka centralna komputera stacjonarnego Nr 2 – 1 szt.** | Procesor | Osiągający średnią wydajność na poziomie minimum 7000 punktów w teście Passmark CPU Mark | (Proszę podać model oferowanego procesora) |
| Pamięć RAM | Minimum 16 GB |  |
| Zasilacz | Minimum 600W, efektywność 80+ |  |
| Dysk twardy | Minimum 1 TB, format 3.5” SATA3 |  |
| Karta graficzna | PCI-E, minimum 2 GB pamięci własnej |  |
| Napęd optyczny | Wbudowana nagrywarka DVD |  |
| Zainstalowany system operacyjny | Windows 10 PL 64-bit lub równoważny. System równoważny musi umożliwiać współpracę z posiadanym przez Zamawiającego systemem SAP. |  |
| Pozostałe wymagania | Wyjścia USB 3.0 (x2) z przodu obudowy  Zasilacz montowany na spodzie obudowy |  |
| Gwarancja | Minimum 24 miesiące | Proszę podać okres gwarancji |
| Serwis | Bezpłatny serwis gwarancyjny na czas trwania gwarancji |  |

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

(miejscowość i data) (podpis, pieczątka imienna osoby upoważnionej

do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

**Część 3: Dostawa urządzenia wielofunkcyjnego – 1 szt.**

**Dostawa urządzenia wielofunkcyjnego – 1 szt. o parametrach technicznych nie gorszych niż:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Producent........................... Model...................................... Rok produkcji...............................**  **(wypełnia Wykonawca)** | | | |
| **Część 3** | **Nazwa podzespołu/ parametry** | **Opis minimalnych wymagań** | **Opis oferowanego towaru**  **(wypełnia Wykonawca)** |
| **Urządzenie wielofunkcyjne – 1 szt.** | Technologia druku | Atramentowa, kolorowa |  |
| Głowica drukująca | Mono: Piezoelektryczna, dysze 420 × 1  Kolorowa: Piezoelektryczna, dysze 420 × 3 |  |
| Pojemność pamięci | Minimum 128 MB |  |
| Wyświetlacz | Wbudowany, kolorowy ekran dotykowy LCD TFT o przekątnej 2,7 cala (67,5 mm) |  |
| Obsługiwany format nośnika | Formaty niestandardowe Letter, DL, B5, A6, A5, A4, A3 |  |
| Obsługiwany typ nośnika | Etykiety, Koperty, Papier fotograficzny, Papier zwykły |  |
| Szybkość druku | Kolor: minimum 27 str. / min.  Mono: minimum 35 str. / min. |  |
| Podajnik papieru | Minimum 150 arkuszy |  |
| Odbiornik papieru | Minimum 50 arkuszy |  |
| Maksymalna rozdzielczość druku | 6000 x 1200 dpi |  |
| Rozdzielczość skanowania | 2400 x 2400 dpi |  |
| Skanowanie do plików w formacie | JPEG, PDF, OCR |  |
| Szybkość kopiowania | Minimum 12 str./min |  |
| Druk dwustronny (duplex) | Automatyczny |  |
| Interfejsy | Wi-Fi, USB 2.0 |  |
| Miesięczne obciążenie | Minimum 12 000 stron |  |
| Dołączone akcesoria | Kabel USB Zestaw tuszów startowych Kabel zasilający |  |
| Waga (netto) | Maksymalnie 9 kg |  |
| Gwarancja | Minimum 36 miesięcy | Proszę podać okres gwarancji |
| Serwis | Bezpłatny serwis gwarancyjny na czas trwania gwarancji |  |

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

(miejscowość i data) (podpis, pieczątka imienna osoby upoważnionej

do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

**Część 4: Dostawa drukarki atramentowej kolorowej – 1 szt.**

**Dostawa drukarki atramentowej kolorowej – 1 szt. o parametrach technicznych nie gorszych niż:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Producent........................... Model...................................... Rok produkcji...............................**  **(wypełnia Wykonawca)** | | | |
| **Część 4** | **Nazwa podzespołu/ parametry** | **Opis minimalnych wymagań** | **Opis oferowanego towaru**  **(wypełnia Wykonawca)** |
| **Drukarka atramentowa kolorowa – 1 szt.** | Rozdzielczość | Główna rozdzielczość druku nie mniejsza niż 1200 dpi  Dodatkowa rozdzielczość druku nie mniej niż 600 dpi |  |
| Prędkość druku | Mono: minimum 20 stron / minutę  Kolor: minimum 16 stron / minutę |  |
| Zainstalowana pamięć | Minimum 128 MB |  |
| Rozmiar | Maksymalny rozmiar papieru A4 |  |
| Druk dwustronny (duplex) | Automatyczny |  |
| Inne | Możliwość druku bez marginesów |  |
| Interfejs do PC | USB 2.0, Fast Ethernrt (RJ45), WiFi 802.11 b/g/n |  |
| Wymiary | Maksymalnie: 202 – wysokość mm  500 – szerokość mm, 460 – głębokość mm |  |
| Gwarancja | Minimum 24 miesiące | Proszę podać okres gwarancji |
| Serwis | Bezpłatny serwis gwarancyjny na czas trwania gwarancji |  |

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

(miejscowość i data) (podpis, pieczątka imienna osoby upoważnionej

do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

**Część 5: Dostawa drukarki– 1 szt.**

**Dostawa drukarki – 1 szt. o parametrach technicznych nie gorszych niż:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Producent........................... Model...................................... Rok produkcji...............................**  **(wypełnia Wykonawca)** | | | |
| **Część 5** | **Nazwa podzespołu/ parametry** | **Opis minimalnych wymagań** | **Opis oferowanego towaru**  **(wypełnia Wykonawca)** |
| **Drukarka – 1 szt.** |  |  |  |
| Metoda drukowania | Drukowanie atramentowe na żądanie (piezoelektryczne). Załamanie papieru nie więcej niż 900. |  |
| Konfiguracja dysz | 360 dysz czarnych, 59 dysz na kolor |  |
| MInimalna wielkość kropel | 3 pl, Z technologią kropli o zmiennej wielkości |  |
| Rozdzielczość drukowania | Minimum 5.760 x 1.440 DPI |  |
| Szybkość druku ISO/IEC 24734 | Minimum:  15 Str./min. Monochromatyczny, 5,5 Str./min. Kolor |  |
| Szybkość druku | Minimum:  17 Str./min. Kolor (papier zwykły), 30 Str./min. Monochromatyczny (papier zwykły) |  |
| Format papieru | A3+, A3, A4, A5, A6, B4, B5, C6 (koperta), DL (koperta), Nr 10 (koperta), 10 x 15 cm, 13 x 18 cm, 13 x 20 cm, Użytkownika, Legal |  |
| Dwustronne | Ręczna obsługa |  |
| Pojemność podajnika papieru | 100 Arkusze w standardzie,  20 Arkusze fotograficzne |  |
| Przyłącza | USB |  |
| Zawartość zestawu | 4 oddzielne butelki (70 ml) z atramentem (czarny, cyjan, żółty, magenta) oraz 1 dodatkowa butelka z czarnym atramentem, Sterowniki i programy pomocnicze (CD), Ink set, Urządzenie podstawowe, Kabel zasilający, kabel USB |  |
| Kompatybilne systemy operacyjne | Mac OS 10.5.8 lub nowszy, Windows 7, Windows 8, Windows Vista, Windows XP |  |
| Waga | Maksymalnie 13 kg |  |
| Kolory | Czarny, Cyjan, Żółty, Magenta |  |
| Gwarancja | Minimum 24 miesiące | Proszę podać okres gwarancji |
| Serwis | Bezpłatny serwis gwarancyjny na czas trwania gwarancji |  |

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

(miejscowość i data) (podpis, pieczątka imienna osoby upoważnionej

do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)