|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa urządzenia (oznaczenie zgodnie z OPZ) | | Producent, nazwa  i symbol (PN)  oferowanego modelu | Ilość urządzeń wraz z zestawem akcesoriów | Cena jednostkowa  kompletnego urządzenia wraz z oprogramowaniem | | **VAT %** | | **WARTOŚĆ**  **(cena jednostkowa x ilość)** | |
| **netto** | **brutto** | **netto** | **brutto** |
| Zamówienie konieczne | | | | | | | | | |
| Klaster wirtualizacyjny z oprogramowaniem | |  | 1 |  |  |  | |  |  |
| Macierz dyskowa | |  | 1 |  |  |  | |  |  |
| System kopii zapasowych | |  | 1 |  |  |  | |  |  |
| Przełącznik TYP 1 | |  | 2 |  |  |  | |  |  |
| Przełącznik TYP 2 | |  | 2 |  |  |  | |  |  |
| Przełącznik TYP 3 | |  | 16 |  |  |  | |  |  |
| Przełącznik TYP 4 | |  | 2 |  |  |  | |  |  |
| Przełącznik TYP 5 | |  | 8 |  |  |  | |  |  |
| Przełącznik TYP 6 | |  | 7 |  |  |  | |  |  |
| Przełącznik TYP 7 lub TYP 8 | |  | 1 |  |  |  | |  |  |
| Bezprzewodowy punkt dostępowy | |  | 65 |  |  |  | |  |  |
| Kontroler sieci bezprzewodowej | |  | 2 |  |  |  | |  |  |
| System zarządzania | |  | 1 |  |  |  | |  |  |
| System kontroli dostępu | |  | 1 |  |  |  | |  |  |
| System analizy aplikacji | |  | 1 |  |  |  | |  |  |
| System firewall | |  | 2 |  |  |  | |  |  |
| Listwy zasilające – o parametrach nie gorszych niż posiadane przez Zamawiającego | |  | 4 |  |  |  | |  |  |
| Patchcordy kat 6A – 25 cm | |  | 200 |  |  |  | |  |  |
| Dodatkowe moduły SFP+ 10Gb – oprócz wymaganych do uruchomienia całej infrastruktury – kompatybilne z przełącznikami typ 1 | |  | 6 |  |  |  | |  |  |
| Dodatkowe moduły SFP+ 10Gb – oprócz wymaganych do uruchomienia całej infrastruktury - kompatybilne z systemem firewal | |  | 4 |  |  |  | |  |  |
| Wdrożenie | |  |  |  |  |  | |  |  |
| Szkolenie | |  |  |  |  |  | |  |  |
|  | **SUMA** | | | | | |  | |  |

Zamówienie opcjonalne:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa urządzenia (oznaczenie zgodnie z OPZ) | | Producent, nazwa  i symbol (PN)  oferowanego modelu | Ilość urządzeń wraz z zestawem akcesoriów | Cena jednostkowa  kompletnego urządzenia wraz z oprogramowaniem | | **VAT %** | | **WARTOŚĆ**  **(cena jednostkowa x ilość)** | |
| **netto** | **brutto** | **netto** | **brutto** |
| Zamówienie opcjonalne | | | | | | | | | |
| Przełącznik TYP 3 | |  | 1 |  |  |  | |  |  |
| Bezprzewodowy punkt dostępowy | |  | 10 |  |  |  | |  |  |
|  | **SUMA** | | | | | |  | |  |

Wycena pozycji opcjonalnej musi być identyczna jak w zamówieniu koniecznym.

***Wszystkie pozycje w tabeli należy wypełnić obowiązkowo.***

***Sumę wartość netto i brutto należy przenieść do formularza oferty.***