**Załącznik nr 2**

( pieczęć adresowa wykonawcy )

…………………………….

Oka 281-7/15 ( miejscowość i data)

**FORMULARZ OFERTY**

1. **Dane dotyczące Wykonawcy**

Nazwa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Siedziba \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nr tel/faxu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_REGON\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Składając ofertę w przedmiotowym postępowaniu na dostawę zasilacza UPS oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

Całościowa wartość brutto zamówienia: …………………

(słownie):………………………………………………………………………………………

Okres gwarancji: ……………(słownie: ……………..) miesięcy (min. 36 miesięcy).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Nazwa komponentu** | **Wymagane parametry** | **Oferowane parametry**  *(wypełnia Wykonawca)* |
|  | Topologia pracy | VFI |  |
|  | Konfiguracja UPSa | 3/3 |  |
|  | Parametry wejściowe | Znamionowe napięcie wejściowe: **3\*400** VAC |  |
| Tolerancja napięcia wejściowego (praca normalna): ≥ **± 15%** |  |
| Częstotliwość wejściowa: **50** Hz ±6% |  |
| Wejściowy współczynnik mocy dla 50% obciążenia: ≥ **0,95** |  |
| Wejściowy współczynnik mocy dla 100% obciążenia: ≥ **0,98** |  |
| Sprawność AC-AC 50-100% obciążenie: ≥ **95%** |  |
| Zniekształcenia prądu wejściowego: < **5%** |  |
| Kształt prądu wejściowego: **sinusoidalny** |  |
| Możliwość współpracy z generatorem prądotwórczym – Soft-start |  |
|  | Parametry wyjściowe | znamionowa moc wyjściowa (VA / W): **40kVA** / **32kW** |  |
| znamionowe napięcie wyjściowe: **3\*400** VAC |  |
| Znamionowa częstotliwość wyjściowa: **50** Hz |  |
| Tolerancja częstotliwości przy pracy z baterii: ≤ **0,1**% |  |
| Kształt napięcia wyjściowego: **sinusoidalny** |  |
| Odkształcenia napięcia wyjściowego, obciążenie liniowe, symetryczne: ≤ **2%** |  |
| Odkształcenia napięcia wyjściowego, obciążenie nieliniowe: ≤ **5%** |  |
| Przeciążalność w czasie do 60 sekund: ≥ **150%** |  |
| Dopuszczalny współczynnik szczytu obciążenia (CF): ≥ **5:1** |  |
| Wbudowany automatyczny układ obejściowy |  |
|  | Parametry akumulatorów | Akumulatory, w układzie równoległych łańcuchów- minimum 10: **VRLA** |  |
| Czas pracy autonomicznej dla obciążenia 32 kW - równoległe łańcuchy akumulatorów – nie mniej niż 4: ≥ **5 minut** |  |
| Projektowana żywotność baterii: ≥ **5** lat |  |
| Funkcja nieciągłego ładowania baterii |  |
| Temperaturowa kompensacja napięcia ładowania |  |
| Automatyczny test baterii |  |
| Beznarzędziowa wymiana baterii ‘na gorąco” bez konieczności wyłączania zasilacza UPS i odłączania sekcji DC |  |
| Baterie w formie kaset zainstalowane w zasilaczu UPS |  |
|  | Kontrola i zarządzanie | Oprogramowanie zarządzające z możliwością zamykania systemów operacyjnych poprzez sieć logiczną:  Windows® Server 2012, Windows® Storage Server 2012, Microsoft® Hyper-V 2012, Windows® Server 2011, Windows® Server 2008, Microsoft® Hyper-V 2008, Windows® Storage Server 2008, Windows® HPC Server 2008, Windows® Server 2003,  Windows 10 Enterprise,  Windows® 8,  Windows® 7,  Windows® Vista  VMware® ESXi,  VMware® ESX,  Red Hat® Enterprise Linux®, Ubuntu Linux®,  SuSE® Linux® Enterprise Server,  Oracle,  Mac OS X,  Solaris™,  HP-UX,  IBM AIX™,  Citrix Xen Server, |  |
|  | Sieciowy interfejs komunikacyjny | Moduł zarządzający WEB/SNMP - Możliwość diagnostyki UPSa |  |
| Obsługiwane protokoły: |  |
| HTTP / HTTPS: |  |
| SNMP: |  |
| Powiadamianie o zdarzeniach przez e-mail |  |
| Zapamiętywanie zdarzeń (EVENT LOG) |  |
|  | Normy i standardy | Znak **CE** |  |
| EN/IEC 62040-3 |  |
| **EN55022** klasa A |  |
| **ISO9001** |  |
| **ISO14001** |  |
|  | Parametry ogólne | Wbudowany, bezprzerwowy przełącznik obejścia serwisowego |  |
| Możliwość podłączenia wyłącznika awaryjnego |  |
| Wskaźniki stanu pracy, wyświetlacz LCD z komunikatami w języku polskim |  |
| Możliwość łączenia UPS-ów do pracy równoległej w celu zwiększenie mocy systemu lub uzyskania nadmiarowości do 4sztuk |  |
| System o konstrukcji modularnej – naprawa zasilacza przez wymianę modułu funkcjonalnego/baterii |  |
| Zewnętrzny bypass serwisowy tego samego producenta |  |
| Stopień ochrony: ≥ **IP51** |  |
| Szerokość zasilacza: ≤ **550mm** |  |
| Wysokość: ≤ **1 500mm** |  |
| Głębokość: ≤ **850mm** |  |
| Waga: ≤ **662kg** |  |
|  | Dostawa | Dostawa i uruchomienie w miejscu instalacji |  |
|  | Gwarancja | Gwarancja fabryczna Producenta. Dostawca jest zobowiązany do przekazania wraz z zasilaczem UPS oświadczenia producenta (wraz z potwierdzonym na nim typem i numerem seryjnym urządzenia) zaświadczającego, iż dostarczane urządzenie jest objęte fabryczną gwarancją producenta na cały deklarowany okres.: ≥ **36** **miesięcy** |  |
|  | Produkcja | Zasilacz musi pochodzić z aktualnej produkcji seryjnej |  |
|  | Serwis | Czas reakcji dla awarii: ≤ **2 godz. Czas reakcji w przypadku awarii to ilość godzin, jaka upływa od momentu zgłoszenia AWARII SPRZĘTU do momentu podjęcia działania serwisowego przez serwis dostawcy przy urządzeniu w miejscu jego instalacji.** |  |
| W okresie trwania gwaracji Wykonawca przeprowadzi 1 przegląd na rok, mający na celu sprawdzenie stanu technicznego systemu zasilania awaryjnego UPS wraz z wszystkimi podzespołami, bez pobierania z tego tytułu dodatkowych opłat. |  |
| Przeglądy będą wykonywane co 12 miesięcy, licząc od dnia uruchomienia serwisu. Każdy przegląd będzie potwierdzony protokołem podpisanym przez obie strony, potwierdzającym sprawne działanie systemu zasilania awaryjnego UPS. |  |
| Wykonawca udostępni Zamawiającemu telefon wsparcia serwisowego dostępny w trybie 24 godziny na dobę, 7dni w tygodniu, 365 dni w roku. |  |
|  | Certyfikat | Certyfikat Partnerski producenta potwierdzający poziom kwalifikacji firmy w zakresie proponowanego sprzętu |  |

Proponowany producent sprzętu (podać nazwę producenta):

Proponowany model sprzętu (podać nazwę produktu):

Proponowany typ sprzętu (podać P/N produktu):

Proponowany model przełącznika obejścia serwisowego (podać nazwę produktu):

Proponowany typ przełącznika obejścia serwisowego (podać P/N produktu):

**Oświadczamy ponadto, że:**

1. Cena oferty obejmuje wszystkie koszty wykonania zamówienia – opisane w SIWZ oraz ewentualne koszty nie określone w SIWZ, a niezbędne do prawidłowego wykonania zamówienia.
2. Zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, nie wnosimy do niej zastrzeżeń, przyjmujemy warunki w niej zawarte oraz uzyskaliśmy wszystkie konieczne informacje do właściwego przygotowania oferty.
3. Sporządziliśmy ofertę zgodnie ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia.
4. Spełniamy wszystkie warunki, określone w SIWZ i złożyliśmy wszystkie wymagane dokumenty, potwierdzające spełnianie tych warunków.
5. Akceptujemy bez zastrzeżeń wzór umowy i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy sporządzonej w oparciu o jego postanowienia.
6. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.
7. Oferta zawiera/nie zawiera\* informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Dokumenty z napisem "zastrzeżone" stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być ujawnione.
8. Osobą upoważnioną (od strony Wykonawcy) do realizacji przedmiotu zamówienia jest:

………………………………….tel………………………………….

fax………………………e-mail…………………………………….

1. Oświadczamy, że wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego/ nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego do obowiązku podatkowego\*.

Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania:………………

Wartość bez kwoty podatku ………….……….

……………………dn…… …………………………………………….

*Czytelne Imię i nazwisko lub pieczęć i parafka osoby/osób*

*upoważnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy*

\* niepotrzebne skreślić