***Załącznik nr 2c do SWZ***

**INFORMACJA O SERWERACH WYBRANYCH DO INSTALACJI SYSTEMU**

**Nr sprawy:** **ABM-ZP-10/2022**

Zamawiający: **Agencja Badań Medycznych**

ul. Stanisława Moniuszki 1 A, 00-014 Warszawa

**Wykonawca**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ……………………………………………………………………………………………… |
| **Adres lub siedziba:**  | ……………………………………………… |

*w przypadku oferty wspólnej należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców.*

|  |  |
| --- | --- |
| TYP SERWERA |  |
| MODEL SERWERA |  |
| PRODUCENT SERWERA  |  |
| ROK PRODUKCJI SERWERA |  |
| NAZWA HANDLOWA PROCESORA |  |
| NAZWA HANDLOWA PRODUCENTA PROCESORA |  |
| PRĘDKOŚĆ TAKTOWANIA PORCESORA W GHz |  |
| **OŚWIADCZAMY, ŻE DOSTARCZONY ZOSTANIE SPRZĘT FABRYCZNIE NOWY** |
| **OŚWIADCZAMY, ŻE OFEROWANE URZĄDZENIA BĘDĄ OBJĘTE PAKIETEM GWARANCYJNYM PRODUCENTA W TRYBIE NBD** |

Nieuzupełnienie lub niezłożenie Informacji o serwerach wybranych do instalacji Systemu będzie skutkować odrzuceniem oferty.

***Należy pamiętać o opatrzeniu niniejszego dokumentu kwalifikowanym podpisem elektronicznym.***