

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ

Przedmiot zapytania dotyczy:

Dostawa półki do posiadanej macierzy dyskowej wraz z wykonaniem prac instalacyjno-wdrożeniowych.

I. Zamawiający:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny

ul. Żołnierska 18

10 – 561 Olsztyn

Strona: www.wss.olsztyn.pl

E-mail: zamowienia@wss.olsztyn.pl

Godziny urzędowania: 7.00 – 14.00

Telefon / fax: 089 53 86 228

II. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiot zamówienia obejmuje dostawę półki do posiadanej macierzy dyskowej w ramach zapewnienia rozszerzenia dysków twardych do przechowywania obrazów diagnostycznych RTG, TK, MR, USG. Wielkość 64 TB.

Wymagania do przedmiotu zamówienia.

W ramach zadania Wykonawca rozszerzy posiadaną macierz Wykonawcy Fujitsu ETERNUS DX200S4 o półkę dyskową o poniższych parametrach w czasie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego. Wraz z dostawą Wykonawca przeprowadzi poniższe prace instalacyjno – wdrożeniowe:

- montaż półki w szafie rack,
- podłączenie i integracja półki z istniejącą macierzą dyskową,
- konfiguracja systemu RAID 6,
- wykonanie procedury aktualizacji firmware dostarczonych elementów do najnowszej wersji oferowanej przez producenta sprzętu.

Nazywa podzespołu	Minimalne wymagane parametry
Obudowa	1) Przez półkę dyskową Zamawiający rozumie zestaw dysków twardych HDD lub dysków SSD umieszczonych w obudowie kompatybilnej z macierzą dyskową Fujitsu ETERNUS DX200S4 – półka musi być modulem sprzętowym, dedykowanym i certyfikowanym dla tej macierzy przez producenta macierzy. 2) System musi być dostarczony ze wszystkimi komponentami do instalacji w standardowej szafie rack 19” z zajętością maks. 2U w tej szafie. 3) Obudowa musi zawierać układ nadmiarowy dla modułów zasilania i chłodzenia umożliwiający wymianę tych elementów w razie awarii bez konieczności wyłączenia półki 4) Obudowa powinna posiadać widoczne elementy sygnalizacyjne do informowania o stanie poprawnej pracy lub awarii.
Pojemność	1) System musi umożliwiać instalację minimum 12 dysków formatu 3.5” wykonanych jako dyski SAS lub NearLine-SAS lub SSD (SolidStateDrives) 2) Oferowana półka musi zawierać następujące dyski: <ul style="list-style-type: none"> • 8 dysków 8TB NL-SAS 7,2k rpm 3,5”

Wspierane dyski	<p>Oferowana półka musi wspierać dyski:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) dyski NL-SAS (NearLine SAS) z interfejsem minimum SAS2.0 (6Gb/s), wspierające operacje hot-plug, o pojemnościach do 12TB i prędkości obrotowej 7200 obrotów na minutę, 2) dyski elektroniczne SolidStateDrive wykonane w technologii hot-plug o pojemnościach do 3,84TB 3) interfejsy obsługiwanych dysków muszą być wyposażone w 2 porty minimum SAS2.0 (6Gb/s), pracujące w reżimie full-duplex (jednoczesną transmisję danych przez dwa porty) 4) Półka musi wspierać mieszaną konfigurację dysków NearLine-SAS i SSD
Gwarancja i serwis	<ol style="list-style-type: none"> 1) Półka musi być objęta minimum 36 miesięcznym okresem gwarancji z naprawą w miejscu instalacji urządzenia. 2) Serwis gwarancyjny musi obejmować dostęp do poprawek i nowych wersji oprogramowania wbudowanego, które są elementem zamówienia, w ciągu 36 miesięcy od daty zakupu. 3) System musi zapewniać możliwość samodzielnego i automatycznego powiadamiania producenta i administratorów Zamawiającego o usterkach za pomocą wiadomości wysyłanych poprzez protokół SNMP (wersja: 1, 2c, 3) lub SMTP 4) Macierz musi pochodzić z legalnego kanału sprzedaży producenta w Polsce i musi reprezentować model bieżącej linii produkcyjnej. Nie dopuszcza się użycia macierzy odnawianych, demonstracyjnych lub powystawowych 5) Urządzenie musi być wykonane zgodnie z europejskimi dyrektywami RoHS i WEEE stanowiącymi o unikaniu i ograniczaniu stosowania substancji szkodliwych dla zdrowia 6) Dyski które ulegną awarii nie podlegają zwrotowi do serwisu i pozostają w siedzibie Zamawiającego

III. Termin wykonania zamówienia:

- do 30 dni od dnia podpisania umowy

IV. Kryterium oceny ofert

Cena - 100%

V. Informacje o oświadczeniach i dokumentach, jakie mają dostarczyć wykonawcy:

1. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
2. Sporządzony przez wykonawcę według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do zaproszenia, formularz ofertowy.
3. Sporządzony przez wykonawcę według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do zaproszenia, formularz cenowy.
4. W celu potwierdzenia, że oferowany asortyment odpowiada wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Zamawiający wymaga załączenia katalogów / ulotek lub folderów zawierających dokładne opisy zaoferowanego urządzenia w języku polskim, z zaznaczeniem której pozycji opisy dotyczą, (jeżeli katalog lub ulotka jest w języku obcym wymagane jest tłumaczenie na język polski).

VI. Osoby uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami:

Osobą upoważnioną ze strony Zamawiającego do kontaktowania się z wykonawcami jest: Stanisława Masłowska – Kierownik Działu Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia, tel. 0 89 53 86 228.

Ofertę cenową w formie scanu oryginału podpisanych dokumentów należy złożyć do dnia 10 maja 2019 roku na adres poczty e-mail: zamowienia@wss.olsztyn.pl

W przypadku braku możliwości wysłania oferty w formie elektronicznej należy ją wysłać na adres:

**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia
ul. Żołnierska 16 B, pok. 2 / 9
10 – 561 Olsztyn**

z dopiskiem: **DZPZ/333/108/2019 - Dostawa półki do posiadanej macierzy dyskowej wraz z wykonaniem prac instalacyjno-wdrożeniowych.**

Uwaga: w przypadku złożenia skanu oferty nie należy składać formy papierowej.

VII. Informacje dodatkowe:

Zamawiający w ramach prowadzonego postępowania zastrzega możliwość przeprowadzenia negocjacji w zakresie ceny.

Zamawiający zastrzega możliwość unieważnienia prowadzonego postępowania bez podania przyczyny.

VIII. Załączniki:

Załącznik nr 1 – formularz ofertowy

Załącznik nr 2 – formularz cenowy

Załącznik nr 3 – projekt umowy

Z-ca DYREKTORA WSS W OLSZTYNIE

Jerzy Górny
(Podpis osoby uprawnionej)