**FORMULARZ WYMAGANYCH WARUNKÓW TECHNICZNYCH**

 *– wniosek 2017/EL/15139*

Składając ofertę na dostawę sprzętu audiowizualnego:

**Dostawa projektora na potrzeby Zakładu Stomatologii Zintegrowanej WUM**;

oferujemy wykonanie zamówienia, spełniającego poniższe wymagania:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Nazwa parametru** | **Wymagane parametry techniczne** | **Parametry oferowane** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
|  | **PROJEKTOR MULTIMEDIALNY** |
|  | **Producent (marka) …………………………………………………………..………………………… (Należy podać)****Model ………………………………………………………………………………………..………..… (Należy podać)****Fabrycznie nowe urządzenie** |
|  | Typ urządzenia | Projektor mobilny | .......................... *Tak/Nie* |
|  | Rozdzielczość optyczna (rzeczywista) | Min 1280 x 720 | .......................... *Należy podać* |
|  | Technologia | DLP | .......................... *Tak/Nie* |
|  | Źródło światła | RGB LED | .......................... *Tak/Nie* |
|  | Jasność w trybie pełnym/normalnym/standardowym | Min 350 ANSI lm\* | .......................... *Należy podać*Parametr punktowany w kryterium ocena techniczna:PT1 = 350 ANSI lm: 0 pktPT1 > 350 ANSI lm: 5 pkt |
|  | Obsługiwane formaty plików | Min. wideo:MPEG-1, MPEG-2; .avi, .mkv: MJPEG, H.264, Divx, Xvid; H.265/HEVC; .mov, .mp4 Audio min.:MP3, WAV, WMA Foto min.: JPEG, BMP, PNG, TIF Inne min.: pdf, ppt/pptx, xls/xlsx, doc/docs | …....................... *Tak/Nie* |
|  | Zasilanie | Wbudowany akumulator z możliwością pracy w trybie ECO co najmniej 1,5 godz. | ………………. *Należy podać*Parametr punktowany w kryterium ocena techniczna:1,5 godz.≤ PT2 <2 godz.: 0 pkt2 godz. ≤ PT2: 5 pkt |
|  | Połączenia | - wyjście audio typu jack 3,5 mm - gniazdo kart microSD/SDHC - USB - podłączanie urządzeń pamięci pasowej - mini-HDMI zgodne ze standardem HDCP - micro-USB - WLAN IEEE 802.11 b/g/n Port RS-232 | .......................... *Tak/Nie* |
|  | Głośnik | Min 3W | ………………. *Należy podać* |
|  | Waga | Maks. 400 g | ………………. *Należy podać* |
|  | Głośność podczas pracy | Maks. 30 dB | ………………. *Należy podać* |

............................................

 *(miejscowość, data)*

 ................................................................

 *(podpis i pieczątka osoby/osób uprawnionej*

 *do występowania w imieniu Wykonawcy)*

\* - na potrzeby prowadzonego postępowania Zamawiający przyjmuje, że 1 ANSI lm = 1 lm