##### Załącznik nr 2.6

**Formularz wymaganych warunków technicznych Pakiet 6**

Składając ofertę na [[**Dostawa tablicy interaktywnej na potrzeby Katedry i Kliniki Chirurgii Ogólnej i Transplantacyjnej WUM**](javascript:__doPostBack('ctl00$cph1$Postepowanie1$PostepowanieFormView$PakietyLista1$PakietyGV$ctl08$NazwaLB',''))](javascript:__doPostBack('ctl00$cph1$Postepowanie1$PostepowanieFormView$PakietyLista1$PakietyGV$ctl04$NazwaLB','')), znak sprawy **ATZ\_ BK\_1W23\_2016\_EL\_15349\_2017**

Oferujemy dostawę:

***Producent (marka)………………………………………. model……………………………..…………,***

spełniającego nw. wymagania techniczne:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Nazwa parametru** | **Wymagane parametry techniczne** | **Parametry oferowane** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
|  | Typ tablicy | Interaktywna | ..........................  *Tak/Nie* |
|  | Przekątna powierzchni roboczej | Min 80’’ | ..........................  *Należy podać* |
|  | Technologia tablicy | optyczna | ..........................  *Tak/Nie* |
|  | Powierzchnia tablicy | 1. Stalowa, lakierowana, magnetyczna odporna na zarysowania 2. Nie skupiająca światła 3. Przeznaczona do stosowania pisaków suchościeralnych | ……………….  *Tak/Nie* |
|  | Sposób obsługi | Palcem lub dowolnym wskaźnikiem | ..........................  *Tak/Nie* |
|  | Funkcjonalność | Komunikacja z komputerem przez USB | .............................  *Należy podać* |
| Dodatkowo rozpoznawanie gestów |
|  | Obsługiwane systemy operacyjne | Windows XP/Vista/7/8/10 (32 bit i 64 bit), Mac OS | ……………….  *Tak/Nie* |
|  | Dodatkowe akcesoria | 1. Oprogramowanie współpracujące z oferowaną tablicą do prowadzenia prezentacji 2. Instrukcja w języku polskim 3. Pisak | ……………….  *Tak/Nie* |

**Przyjmujemy do wiadomości, że niewypełnienie pozycji określonych w kolumnie 4 lub udzielenie odpowiedzi negatywnej ,,NIE’’ spowoduje odrzucenie oferty, o ile z treści innych dokumentów stanowiących załączniki do oferty nie będzie wynikało, iż oferowane urządzenia spełniają wymagania określone w ww. tabeli.**

*.......................................* …………………………………………………………….…

(miejscowość, data) (podpis i pieczątka osoby/ osób uprawnionych do wystąpienia w imieniu wykonawcy