##### Załącznik

**Formularz wymaganych warunków technicznych**

Składając ofertę na **Dostawa sprzętu komputerowego**

**Dostawa tabletu na potrzeby Zakładu Farmacji Stosowanej WUM**, znak sprawy ATZ\_MG\_FW29\_2016\_EL\_10991\_2017

Oferujemy dostawę:

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

spełniającego nw. wymagania techniczne:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa komponentu** | **Wymagane minimalne parametry techniczne** | **Oferowane parametry techniczne** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
|  | Ekran | 1. dotykowy MultiTouch 2. podświetlenie LED 3. technologia IPS | ……………….  *Tak/Nie* |
|  | Procesor | dedykowany do urządzeń mobilnych | ……………….  *Tak/Nie* |
|  | Przekątna ekranu | 9,7 cala proporcja 4:3 | ……………….  *Tak/Nie* |
|  | Pamięć RAM | Min. 2 GB | ..........................  *Należy podać* |
|  | Rozdzielczość ekranu | Min. 2048 x 1536 pikseli ( min 264 piksele na cal) | ..........................  *Należy podać* |
|  | Pamięć Flash | Min. 64 GB 128GB | .............................  *Należy podać*  Parametr punktowany w kryterium ocena techniczna:  64GB – 0 pkt  128 GB ≥ 10 pkt |
|  | Dźwięk | 1. wbudowane dwa mikrofony 2. wbudowane głośniki | ……………….  *Tak/Nie* |
|  | Akumulator | Litowo polimerowy min. 27 Watogodziny | ..........................  *Należy podać* |
|  | Czas pracy | 1. min 10 godzin w WiFi 2. min 9 godzin w 4G - LTE | ..........................  *Należy podać* |
|  | Kamera | Wbudowane dwie kamery min. 8 MPix rozdzielczości Full HD ( tył ) oraz w tym min 1,2 MPix 720p (przód) | ..........................  *Należy podać rozdzielczości kamer* |
|  | Komunikacja | 1. WiFi + 4G (LTE) 2. HSDPA 3. WWAN/AN/3G 4. Bluetooth 4.0 5. złącze dokujące 6. gniazdo słuchawek stereo | ……………….  *Tak/Nie* |
|  | Funkcjonalność | 1. odporna na odciski palców powłoka oleofobowa 2. obudowa aluminiowa 3. czujnik oświetlenia 4. przyspieszeniomierz 5. kompas cyfrowy 6. osiowy żyroskop 7. obsługa GPS 8. czytnik linii papilarnych 9. obsługa funkcji za pomocą poleceń głosowych | ……………….  *Tak/Nie* |
|  | System Operacyjny | Preinstalowany przez producenta urządzenia , zawierający   1. multitasking 2. klienta poczty 3. przeglądarkę internetową   Wersja językowa Polska | ………………………….  *Należy podać nazwę i wersję oprogramowania* |
|  | Waga | Max 450 g | ..........................  *Należy podać* |

**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