ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

Zestaw komputerowy PC monitory min. 24" z oprogramowaniem

Nazwa producenta: …...................................................

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | **PARAMETR / WARUNEK WYMAGANY** | **PARAMETR OFEROWANY – PODAĆ** |
| 1. | Komputer typu PC |  |
| 2. | Procesor nie gorszy niż typu Intel Core i3 3GHz do 3,9GHz |  |
| 3. | Min. 8GB zainstalowanej pamięci RAM o częstotliwości min. 2666MHZ DDR4 |  |
| 4. | Możliwość rozbudowy pamięci do min. 32GB |  |
| 5. | Dysk twardy typu SSD o pojemności nie mniejszej niż 256GB |  |
| 6. | Porty wideo typu HDMI min 1 |  |
| 7. | Karta sieciowa 1x 10/100/1000 Mbit/s |  |
| 8. | Min. 4x port USB |  |
| 9. | Złącza Audio |  |
| 10. | Zasilacz min. 65W |  |
| 11. | Zainstalowany system Windows 10 PRO 64-bit |  |
| 12. | W zestawie mysz i klawiatura |  |
| 13. | Monitor o przekątnej min. 23,8 cala typu TFT IPS Matowa |  |
| 14. | Kabel do podłączenia monitora |  |
| 15. | Rozdzielczość min. 1920 x 1080 (FHD 1080) Czas reakcji min. 8 ms  Jasność min. 250 cd/m² |  |
| 16. | Kontrast statyczny min. 1 000:1  Kąt widzenia poziomy min. 178 °  Kąt widzenia pionowy min. 178 ° Ilość kolorów min. 16,7 mln |  |
| 17. | Gniazda we/wy 1 x 15-pin D-Sub  1 x HDMI |  |
| 18. | W zestawie pakiet Office min. wersja 2019 |  |

UWAGI:

1. **Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty. Parametry muszą być potwierdzone**

folderami lub karatami katalogowymi oferowanego wyrobu.

1. **Brak odpowiedniego wpisu przez wykonawcę w kolumnie parametr oferowany będzie traktowany jako brak danego**

parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia i będzie podstawą odrzucenia oferty.

1. **Oświadczam, że oferowane urządzenie (sprzęt) spełnia wymagania techniczne zawarte w SIWZ, jest kompletne i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego i zapewnia wymagany poziom usług medycznych.**

…………………………….

Podpis Wykonawcy