**Załącznik Nr 2.6. – ZMIANA 1**

**ZESTAWIENIE OFEROWANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH SPRZĘTU – dla Części nr 2 Dostawa sprzętu elektronicznego na potrzeby realizacji projektów przez Powiat Kamiennogórski**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj sprzętu** | **Ilość** | **Parametry wymagane przez Zamawiającego** | **Nazwa oraz model sprzętu  oferowanego przez Wykonawcę**  **(tę kolumnę wypełnia**  **Wykonawca) \*** | **Rodzaj parametru** | | **Parametry oferowanego sprzętu przez Wykonawcę**  **(tę kolumnę wypełnia**  **Wykonawca) \*** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | | *7* |
| 1. | **Komputer przenośny** | 1 szt. | wg. pkt 1.1 Opisu Przedmiotu Zamówienia | Nazwa producenta:  ……………………………………………………  Model oferowanego sprzętu:  ………………………………………………….. | 1. | Typ | ………………………. |
| 2. | Standardowe zastosowanie do wykonywania czynności biurowych w tym:  - aplikacje biurowe, stacja graficzna, aplikacje edukacyjne, aplikacje obliczeniowe, dostęp do Internetu oraz poczty elektroniczne | TAK/NIE |
| 3. | Matryca | ……………………….. |
| 4. | Przekątna ekranu | ……………………….. |
| 5. | Rozdzielczość ekranu | ……………………….. |
| 6. | Pamięć RAM | ……………………….. |
| 7. | Pamięć masowa | TAK/NIE |
| 8. | Karta graficzna | ……………………….. |
| 9. | Bateria (pojemość) | ……………………….. |
| 10 | Oprogramowanie – zainstalowany system Windows 11 lub równoważny | ………………………. |
| 11. | *Opis równoważności jeżeli dot. pozycji 11.* | |
| 12. | Port USB – 2 x 3.1; | TAK/NIE |
| Port wideo – 1 x HDMI | TAK/NIE |
| Wyjście słuchawkowe/ wejście mikrofonowe | TAK/NIE |
| Wbudowany moduł WIFI, Blutooth | TAK/NIE |
| RJ (LAN) -1 | TAK/NIE |
| Moduł Wi-FI | TAK/NIE |
| Min. 2 wbudowane głośniki | TAK/NIE  \*jeżeli tak należy podać ilość …………. |
| Wbudowany mikrofon | TAK/NIE |
| Wbudowana kamera | TAK/NIE |
| Zasilacz | TAK/NIE |
| Podświetlenie klawiatury | TAK/NIE |
| 13. | Gwarancja | TAK/NIE  \*jeżeli tak należy wskazać okres ……………… |
| 2. | **Myszka** | 1 szt. | wg. pkt 1.2 Opisu Przedmiotu Zamówienia | Nazwa producenta:  ……………………………………………………  Model oferowanego sprzętu:  ………………………………………………….. | 1. | Optyczny sensor | TAK/NIE |
| 2. | Rodzaj | ………………………………. |
| 3. | **Oprogramowanie biurowe** | 1 szt. | wg. pkt 1.3 Opisu Przedmiotu Zamówienia | Nazwa producenta:  ……………………………………………………  Model oferowanego sprzętu:  ………………………………………………….. | 1. | Polska wersja językowa | TAK/NIE |
| 2. | Liczba stanowisk -1 | TAK/NIE |
| 3. | Bezterminowa licencja | TAK/NIE  \*jeżeli „nie” należy podać okres ………… |
| 4. | Systemy operacyjne (MacOS, Windowsk) | TAK/NIE |
| 5. | Programy typu (podstawowe programy biurowe: word, power point, exel, OneNote, Outlook),y | TAK/NIE  \*jeżeli „tak” należy podać okres ………… |
| 4. | **Oprogramowanie antywirusowe** | 1 szt. | wg. pkt 1.4 Opisu Przedmiotu Zamówienia | Nazwa producenta:  ……………………………………………………  Model oferowanego produktu:  ………………………………………………….. | 1. | Polska wersja językowa | TAK/NIE |
| 2. | Liczba stanowisk - 1 | TAK/NIE |
| 3. | Bezterminowa licencja | TAK/NIE  \*jeżeli „nie” należy podać okres ………… |
| 4. | Wspierane systemy operacyjne (Windows) | TAK/NIE |
| 5. | **Torba na laptopa** | 1 szt. | wg. pkt 1.5 Opisu Przedmiotu Zamówienia | Nazwa producenta:  ……………………………………………………  Model oferowanego produktu:  ………………………………………………….. | 1. | Kompatybilność z rozmiarem 15,6”, 14,1” i 14” | TAK/NIE |
| 2. | Kolor - czarny | TAK/NIE |
| 3. | Odpinany pasek na ramię | TAK/NIE |
| 4. | Wzmacniana rączka | TAK/NIE |
| 5. | Gwarancja | TAK/NIE  \*jeżeli „tak” należy podać okres ………… |
| 6. | **Kserokopiarka** | 1 szt. | wg. pkt 1.6 Opisu Przedmiotu Zamówienia | Nazwa producenta:  ……………………………………………………  Model oferowanego produktu:  ………………………………………………….. | 1 | Typ urządzenia | ……………………………………. |
| 2 | Funkcje – drukowanie, kopiowanie, skanowanie | TAK/NIE  \*jeżeli „nie” należy podać brakujące …………………………………. |
| 3 | Panel sterowania – kolorowy, dotykowy o przekątnej min 8 cali | TAK/NIE  \*jeżeli „tak” należy podać rozmiar wyświetlacza …………………………. |
| 4 | Co najmniej 1 podajnik na papier obsługujący format A4 | TAK/NIE |
| 5 | Zasilacz - odpowiedni do warunków obowiązujących w Polsce: 230V + 10%, 50 Hz | TAK/NIE |
| 6 | Powiększenie / pomniejszanie dokumentów w zakresie 25% - 400% z gradacją do 1% | TAK/NIE |
| 7 | Drukowanie jednostronne  (cz.-b./kol.) | TAK/NIE |
| Drukowanie dwustronne  (cz.-b./kol.) | TAK/NIE |
| 8 | Drukowanie bezpośrednie (zdalny interfejs: PDF, TIFF/JPEG, XPS i miejsce sieciowe: PDF, TIFF/JPEG, XPS) | TAK/NIE  \*jeżeli „nie” należy podać brakujące …………………………………. |
| 9 | Standardowy język drukowania | TAK/NIE |
| 10 | Rozdzielczość drukowania | ……………………………… dpi |
| Rozdzielczość skanowania | przy użyciu szyby skanera ……………………….. dpi  przy użyciu ADF ………………………. dpi |
| 11 | Skanowanie jednostronne  (cz.-b./kol.) | TAK/NIE |
| Skanowanie dwustronne  (cz.-b./kol.) | TAK/NIE |
| 12 | Kopiowanie jednostronne  (cz.-b./kol.) | TAK/NIE |
| Kopiowanie dwustronne  (cz.-b./kol.) | TAK/NIE |
| 13 | Interfejsy podłączeniowe tj. sieć standardowa, sieć LAN, port USB do skanowania dokumentów na napęd USB podłączony do gniazda USB urządzenia | TAK/NIE  \*jeżeli „nie” należy podać brakujące …………………………………. |
| 14 | Obsługiwane formaty | ………………………………. |
| 15 | Obsługiwane systemy operacyjne / sieciowe systemy operacyjne tj. Windows 11 / Windows 10 / Windows 8 / Windows 7 / Android / Mac OS X / Chrome | TAK/NIE  \*jeżeli „nie” należy podać nieobsługiwane ………… |
| 16 | Gwarancja | TAK/NIE  \*jeżeli „tak” należy podać okres ………… |
| 17 | Toner | TAK/NIE |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *(miejscowość, data)* |  | *(podpis)* |

*Informacja dla Wykonawcy:*

***\**** *W kol. „Parametry oferowanego sprzętu przez Wykonawcę” należy opisać wartości oferowanego sprzętu przez Wykonawcę – polega to przede wszystkim na wpisaniu poszczególnych parametrów lub dokonanie wskazania poprzez wykreślenie właściwego sformułowania TAK lub NIE. Szczegółowe parametry wskazano w opisie przedmiotu zamówienia.*

*Wykaz składany wraz z ofertą.*