# **Załącznik nr 1 do SIWZ**

**Nr postępowania: 462/2019/PN/DZP**

### *OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA/ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW/FORMULARZ CENOWY*

**Sprzedaż wraz z dostawą, szkoleniem i instalacją nowego** **stołu multimedialnego dla jednostki organizacyjnej Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie w ramach projektu pn. „Innowacyjność technologii żywności wysokiej jakości”**

**Stół interaktywny**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry wymagane** | **Parametry oferowane\*** | **Liczba sztuk** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość brutto** |
| 1. | Specyfikacja techniczna:  **Stół interaktywny:**   1. **monitor dotykowy min. 65 cali z wbudowanym komputerem, programem interaktywnym, na regulowanym elektrycznie, mobilnym statywie kątowym,** 2. **możliwość ustawienia ekranu w pionie, poziomie i pod dowolnym kątem,** 3. **funkcje touch ze wsparciem min. 20 punktów dotyku,** 4. **żywotność panelu LED min. 30 tys. godzin,** 5. **powierzchnia ze szkła wzmacnianego/hartowanego z matową powłoką anty-refleksyjną,** 6. **wbudowane głośniki o mocy min 2x10W,** 7. **rozdzielczość 4K ultra HD,** 8. **rozwiązanie Plug & Play - bez potrzeby instalacji sterowników,** 9. **proporcje obrazu 16:9,** 10. **waga max 75kg,** 11. **wejścia min: HDMI 2.0 xl; HDMI 1.0 xl;** VGA **xl; YPBPR xl;** AV **xl; USB x2; RJ45 xl; Czytnik kartxl.** 12. **Wymagana instalacja i przeszkolenie pracowników.** |  | **1 szt.** |  |  |
| 3. | Termin dostawy: 10 dni **Okres gwarancji: minimum 1 rok** |  |  | |  |
| *Uwaga:*  *Przedstawione powyżej parametry są parametrami minimalnymi. W przypadku wskazania w opisie przedmiotu zamówienia nazw własnych, patentów, pochodzenia lub parametrów technicznych wskazujących na produkt konkretnego producenta Zamawiający zgodnie z treścią art. 29 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych dopuszcza możliwość składnia ofert równoważnych.*  **Poz. 1: Producent: ……………………………………………**  **Model: ………………………………………………..** | | | | |  |
| **RAZEM WARTOŚĆ BRUTTO** | | | | |  |

…..................., dnia ….................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(podpisy osób upoważnionych do reprezentacji)*

***Wymaga się bezwzględnego wypełnienia kolumny C „Parametry oferowane”. Brak wypełnienia kolumny „C” skutkowało będzie odrzuceniem oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt. 2 ustawy Pzp, jako niezgodnej z treścią SIWZ.***