|  |
| --- |
| **Wykonawca:** |
| …………………………………………………………………… |
| …………………………………………………………………… |
| *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* |

**OŚWIADCZENIE**

**WYKONAWCY W PRZEDMIOCIE SPEŁNIANIA WYMAGAŃ**

**DOTYCZĄCYCH OFEROWANEGO WYPOSAŻENIA**

**(PRZEDMIOTOWY ŚRODEK DOWODOWY)**

**DOTYCZY PAKIETU II**

|  |
| --- |
| Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: |
| **Dostawa wyposażenia komputerowego i biurowego oraz sprzętu RTV i audio** |
| prowadzonego przez Szpital Kliniczny im. dr. Józefa Babińskiego SPZOZ w Krakowie, oświadczam co następuje: |

Niniejszym oświadczam/y, że oferujemy następujące wyposażenie o następujących parametrach technicznych:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Komputer typu** **All-in-one**(pozycja 12 DPW\*) | **WYMAGANE PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO MINIMALNE PARAMETRY DOTYCZĄCE WYPOSAŻENIA** | **OFEROWANE PRZEZ WYKONAWCĘ** **WYPOSAŻENIE** |
| NAZWA PRODUCENTA: |   |   |
| MODEL: |   |   |
| PARAMETRY PROCESORA - ILOŚĆ RDZENI: | 4 SZT |   |
| PARAMETRY PROCESORA -SZYBKOŚĆ ZEGARA: | osiągający w teście wydajności PassMark PerformanceTest wynik Average CPU Mark co najmniej 16 000 punktów Passmark CPU Mark (dotyczy tylko wydajności procesora bez względu na testowaną konfigurację komputera) |   |
| ILOŚĆ PAMIĘCI RAM: | 8 GB z możliwością rozbudowy do minimum 16 GB |   |
| SZYBKOŚC PAMIĘCI RAM: | 3 000 MHz |   |
| RODZAJ DYSKU TWARDEGO: | NVME |   |
| WIELKOŚĆ DYSKU TWARDEGO: | 256 GB |   |
|  |  |  |
| Ponadto oświadczam/oświadczamy, że zaoferowany Komputer typu All-in-one spełnia wszystkie pozostałe wymagania Zamawiającego opisane w szczegółowym opisie wyposażania - Wyciągu z dokumentacji pn.: „Dokumentacja projektowa wyposażenia, Szczegółowy opis wyposażenia, Szpital Kliniczny im. dr. J. Babińskiego SPZOZ w Krakowie, budynek nr 102 – I piętro i pomieszczenia Izby Przyjęć” autorstwa Biura Projektów Piotr Wolarek, która stanowi załącznik do Specyfikacja Warunków Zamówienia postępowania przetargowego nr ZP-39/23. |
|  |  |  |
| **Laptop**(pozycja 13 DPW\*) | **WYMAGANE PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO MINIMALNE PARAMETRY DOTYCZĄCE WYPOSAŻENIA** | **OFEROWANE PRZEZ WYKONAWCĘ** **WYPOSAŻENIE** |
| NAZWA PRODUCENTA: |   |   |
| MODEL: |   |   |
| PARAMETRY PROCESORA - MODEL: | osiągający w teście wydajności PassMark PerformanceTest wynik Average CPU Mark co najmniej 12 000 punktów Passmark CPU Mark (dotyczy tylko wydajności procesora bez względu na testowaną konfigurację komputera) |   |
| ILOŚĆ PAMIĘCI RAM: | 16 GB z możliwością rozbudowy do minimum 32 GB |   |
| SZYBKOŚC PAMIĘCI RAM: | 3 000 MHz |   |
| RODZAJ DYSKU TWARDEGO: | NVME |   |
| WIELKOŚĆ DYSKU TWARDEGO: | 256 GB |   |
|  |  |  |
| Ponadto oświadczam/oświadczamy, że zaoferowany Laptop spełnia wszystkie pozostałe wymagania Zamawiającego opisane w szczegółowym opisie wyposażania - Wyciągu z dokumentacji pn.: „Dokumentacja projektowa wyposażenia, Szczegółowy opis wyposażenia, Szpital Kliniczny im. dr. J. Babińskiego SPZOZ w Krakowie, budynek nr 102 – I piętro i pomieszczenia Izby Przyjęć” autorstwa Biura Projektów Piotr Wolarek, która stanowi załącznik do Specyfikacji Warunków Zamówienia postępowania przetargowego nr ZP-39/23. |
|  |  |  |
| **Oprogramowanie - pakiet biurowy**(pozycja 14 DPW\*) | **OFEROWANE PRZEZ WYKONAWCĘ WYPOSAŻENIE** |  |
| **NAZWA PRODUCENTA:** |  |  |
| **WERSJA OPROGRAMOWANIA:** |   |  |

Ponadto oświadczam/oświadczamy, że zaoferowane Oprogramowanie - pakiet biurowy spełnia wszystkie pozostałe wymagania Zamawiającego opisane w szczegółowym opisie wyposażania - Wyciągu z dokumentacji pn.: „Dokumentacja projektowa wyposażenia, Szczegółowy opis wyposażenia, Szpital Kliniczny im. dr. J. Babińskiego SPZOZ w Krakowie, budynek nr 102 – I piętro i pomieszczenia Izby Przyjęć” autorstwa Biura Projektów Piotr Wolarek, która stanowi załącznik do Specyfikacji Warunków Zamówienia postępowania przetargowego nr ZP-39/23.

Oświadczenie niniejsze powinno być podpisane podpisem elektronicznym zgodnie z zapisami SWZ.

*\*DPW – „Dokumentacja projektowa wyposażenia, Szczegółowy opis wyposażenia, Szpital Kliniczny im. dr. J. Babińskiego SPZOZ w Krakowie, budynek nr 102 – I piętro i pomieszczenia Izby Przyjęć” autorstwa Biura Projektów Piotr Wolarek, która stanowi załącznik do Specyfikacji Warunków Zamówienia postępowania przetargowego nr ZP-39/23.*