Załącznik nr 5 do SWZ DZP.271.63.2024

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZESTAWIENIE GRANICZNYCH PARAMETRÓW TECHNICZNO- UŻYTKOWYCH ZESTAWÓW KOMPUTEROWYCH** | | | | |
| **L.P.** | **OPIS PARAMETRU / WARUNKU** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany/ podać** | **Parametr**  **oceniany** |
| **I.** | **Dane ogólne** | | | |
|  | Nazwa i typ Sprzętu (zestaw komputerowy) | podać |  | |
|  | Producent/kraj pochodzenia  (zestaw komputerowy) | podać |  | |
|  | Rok produkcji - (zestaw komputerowy) | podać |  | |
|  | Adres witryny internetowej umożliwiającej weryfikacje zestawu komputerowego (zgodnie z SWZ Rozdział IV pkt. 8) | podać |  | |
| **IIa.** | **Wymagania techniczne: zestaw komputerowy (jednostka centralna)  - 21 kompletów** | | | |
|  | Procesor wielordzeniowy ze zintegrowaną grafiką, osiągający w teście CPU Benchmark wynik min. 23150 punktów zgodnie z załącznikiem „Ranking procesorów”, procesor min. 6 rdzeniowy | Tak, podać |  | bez oceny |
|  | Min. 8GBDDR43200 MHz możliwość rozbudowy do min 64GB | Tak , podać |  | bez oceny |
|  | Dysk twardy Min. M.2 512 GB SSD PCIe NVMe | Tak , podać |  | bez oceny |
|  | Porty wideo min.:   * 1 x Display Port * 1 x HDMI * 1x VGA | Tak , podać |  | bez oceny |
|  | Interfejsy sieciowe min.:   * LAN 10/100/1000 Mbps * Wi-Fi 802.11a/b/g/n/ax * Bluetooth | Tak, podać |  | bez oceny |
|  | Napęd optyczny min. DVD-RW | Tak |  | bez oceny |
|  | Złącza - panel przedni min.:  - USB-C 3.2 - 1 szt.  - USB 3.2 Gen. 1 - 2 szt.  - Wyjście słuchawkowe/wejście mikrofonowe (combo jack - 3,5mm)-1szt. | Tak, podać |  | bez oceny |
|  | Złącza - panel tylny min:  - USB 2.0 - 2 szt.  - USB 3.2 - 2 szt.  - RJ-45 (LAN) - 1 szt.  - Display Port - 1 szt. - VGA - 1 szt.  - HDMI - 1 szt.  - 1x wyjście słuchawkowe (3,5mm) - 1szt.  - AC-in (wejście zasilania) - 1 szt. | Tak, podać |  | bez oceny |
|  | Obudowa typu Tower | Tak |  | bez oceny |
|  | System operacyjny komputerów powinien :   * umożliwiać współprace z posiadanym przez BCO-SM w Bielsku-Białej oprogramowaniem medycznym oraz administracyjnym min. Siemens Syngo.via , GE AW Serwer , Asseco Info-medica , AMMS, Agfa . * podłączenie komputerów do wykorzystywanego w szpitalu kontrolera domeny Microsoft Active Directory. * współpracę z istniejąca infrastrukturą sprzętową oraz wykorzystywanym oprogramowaniem i systemami informatycznymi , do których należą: serwery, laptopy, komputery stacjonarne, urządzenia drukujące, urządzenia sieciowe, systemy Windows, * klucz licencyjny musi być zapisany trwale w BIOS i umożliwiać instalację systemu operacyjnego na podstawie dołączonego nośnika bezpośrednio z wbudowanego napędu lub zdalnie bez potrzeby ręcznego wpisywania klucza licencyjnego. | Tak, podać |  | bez oceny |
|  | W zestawie klawiatura i mysz optyczna, przewód zasilający, podkładka pod mysz | Tak |  | bez oceny |
| **IIb.** | **Wymagania techniczne: Monitor - 21 szt.** | | | |
|  | Proporcje obrazu 16:9 | Tak |  | bez oceny |
|  | Przekątna ekranu min. 23,8 cale | Tak, podać |  | bez oceny |
|  | Rodzaj matrycy IPS | Tak |  | bez oceny |
|  | Podświetlenie typu WLED | Tak |  | bez oceny |
|  | Rozdzielczość min. 1920x1080 | Tak, podać |  | bez oceny |
|  | Odświeżanie matrycy min. 100 Hz | Tak, podać |  | bez oceny |
|  | Czas reakcji max. 4 ms | Tak, podać |  | bez oceny |
|  | Jasność min. 250 cd/m2 | Tak, podać |  | bez oceny |
|  | Kontrast statyczny min. 1300:1 | Tak, podać |  | bez oceny |
|  | Kąt widzenia poziomy min. 178 °  Kąt widzenia pionowy min. 178 ° | Tak, podać |  | bez oceny |
|  | Regulacja kąta pochylenia (Tilt) | Tak |  | bez oceny |
|  | Regulacja wysokości | Tak |  | bez oceny |
|  | Wbudowane głośniki min. 2Wx2 | Tak |  | bez oceny |
|  | Gniazda wejścia/wyjścia min.:   * 1 x HDMI * 1 x Display Port | Tak,podać |  | bez oceny |
|  | W zestawie:   * Kabel HDMI * Kabel zasilający | Tak |  | bez oceny |
|  | Monitor z jednostką centralną od jednego producenta | Tak, podać |  | Tak - 20 pkt  Nie – 0 pkt. |
| **V.** | **INNE** | | | |
| 1. | Instrukcja obsługi w języku polskim (załączyć w wersji papierowej, bądź elektronicznej) | Tak |  | Bez oceny |
| 2. | Oświadczenie (wraz z kopią deklaracje zgodności CE) potwierdzające, że oferowany wyrób oznakowany jest znakiem CE i posiada ważne deklaracje zgodności CE – **dołączyć do oferty.** | Tak |  | bez oceny |
| 3. | Udzielenie gwarancji jakości dla przedmiotu zamówienia na okres nie krótszy niż 24 miesiące oraz rękojmi za wady na okres równy okresowi udzielonej gwarancji dla sprzętu. (podać) | Tak, podać |  | 24 miesiące - 0 pkt.  36 miesięcy i więcej - 10 pkt |
| 4. | Wykonanie w ramach wynagrodzenia umownego obowiązkowych przeglądów w okresie gwarancji, zgodnie z wymaganiami i w ilościach zalecanych przez producenta sprzętu oraz przepisami prawa w cenie oferty . Lecz nie rzadziej niż 1 raz w roku kalendarzowym | Tak |  | bez oceny |
| 5. | Serwis gwarancyjny w okresie udzielonej Zamawiającemu gwarancji i rękojmi za wady na okres równy okresowi udzielonej gwarancji. | Tak |  | bez oceny |
| 6. | Siedziba serwisu - dokładny adres i nr telefonu, adres e-mail. | Tak, podać |  | bez oceny |
| 7. | Czas reakcji serwisu do 48 **godzin** w dni robocze od momentu zgłoszenia wady (awarii) rozumiany jako podjęcie działań naprawczych. | Tak |  | bez oceny |
| 8. | Maksymalny czas usunięcia awarii w ramach gwarancji nie może przekroczyć 7 **dni** roboczych w przypadku konieczności dostarczenia nowych części 7 dni . W przypadku przedłużenia czasu naprawy powyżej 10 roboczych dni konieczność wstawienia sprzętu zastępczego tej samej klasy. | Tak |  | bez oceny |
| 9. | Gwarancja dostępności części zamiennych, materiałów eksploatacyjnych – minimum 5 lat od daty dostarczenia Sprzętu. | Tak |  | bez oceny |
| 10. | W okresie gwarancji 3 naprawy tego samego typu (techniczne, lub wynikające z wad ukrytych) powodują wymianę elementów na nowe. | Tak |  | bez oceny |

UWAGA: Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.

Brak odpowiedniego wpisu przez wykonawcę w kolumnie „Parametr oferowany” będzie traktowane, jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia i będzie podstawą odrzucenia oferty.

Oświadczam, że oferowane urządzenie (Sprzęt) spełnia wymagania techniczne zawarte

w SWZ, jest fabryczne nowe, kompletne i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo personelu i zapewnia wymagany poziom usług.

**Wszystkie elementy jednostki centralnej komputera muszą być przykręcone/zamontowane zgodnie ze  sztuką i zgodnie z przeznaczeniem - nie dopuszczalne jest stosowanie wypełnień z materiałów nie dedykowanych do takich zastosowań. Zamawiający nie dopuszcza również stosowania adapterów bądź kabli przejściowych.**

............................................................................

miejscowość i data

**Formularz podpisany przy pomocy podpisu elektronicznego**

dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym

Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF