**D/94/2024 Załącznik nr 1F**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA/UMOWY**

**Część nr 6 – *Zakup i dostawa telewizora na potrzeby Wydziału Lekarskiego***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TELEWIZOR – 1 SZT.** | | |
| **Lp.** | **PARAMETRY WYMAGANE PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO** | |
|  | **Specyfikacja** | |
|  | Rozmiar ekranu | 42 cale |
|  | Rozdzielczość | Min. 3840x2160 |
|  | Technologia | OLED |
|  | Częstotliwość odświeżania | Min. 120Hz |
|  | HDR | Min. HDR10 |
|  | Tuner | Min. DVB-T2, DVB-S2 |
|  | Łączność | Min. Wi-Fi, DLNA, Bluetooth |
|  | Opcje Smart TV | Min. Przeglądarka internetowa |
|  | Złącza | Min. 4x HDMI 2.1, 3x USB, 1x Ethernet, 1x Cyfrowe wyjście optyczne, 1x Złącze CI |
|  | Dźwięk | Min. System 2.0, 20W, wbudowany korektor tonów |
|  | Vesa | Standard 300x200 |
|  | Pobór mocy | Max 90W |
|  | Kolor obudowy | Czarny |
|  | Funkcje | Menu w języku polskim  Elektroniczny przewodnik po programach  Możliwość sterowania za pomocą smartfona  Sterowanie głosem  Kompatybilność z kamerą USB |

***Jeżeli Wykonawca nie wskaże w formularzu ofertowym (załącznik nr 1 do SWZ – odpowiednio do części) wymaganych informacji umożliwiających JEDNOZNACZNĄ identyfikację oferowanego przedmiotu zamówienia to oferta Wykonawcy zostanie odrzucona na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 5 ustawy Pzp.***