|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Parametry wymagane/wartości graniczne | Ilość sztuk | Parametry techniczne(wskazanie parametru, modelu, producenta i/lub potwierdzenie spełnienia minimalnych wymagań wskazanych w kolumnie B) | Cena jednostkowa netto( zł) | Wartość netto ( zł) | VAT % | Wartość brutto (zł) |
| A | B | C | D | E | F | G | H |
| **I** | **Telewizor 40 cali** | **13 szt.** | **Producent:………..**  **Marka: ………………**  **Tak/Nie\*** | ……………  (określić) | ……………  (określić) | ……………  (określić) | ……………  (określić) |
| 1 | Produkt fabrycznie nowy, nieużywany, niepowystawowy |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 2 | Zakres zamówienia obejmuje transport, rozładunek oraz wniesienie do wskazanych pomieszczeń przez zamawiającego. |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 3 | Okres gwarancji minimum 24 miesiące |  | Tak/Nie\*  Wskazać okres gwarancji …….. m-cy |  |  |  |  |
| 4 | Matryca LED |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 5 | Rozdzielczość minimum Full HD |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 6 | Tryb hotelowy ( minimum blokada przycisków na telewizorze i menu oraz ograniczenie głośności) |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 7 | Produkt posiada normy bezpieczeństwa i oznakowania CE |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 8 | Rok produkcji: nie wcześniej niż 2020, głośniki stereo, pilot w zestawie |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 9 | Minimum 1 gniazdo HDMI i USB |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 10 | Klonowanie ustawień przez USB |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 11 | Blokada automatycznej aktualizacji kanałów, jedna lista kanałów |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 12 | DVB-T/T2 (H.265)/C |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| **I.a** | **Uchwyt sufitowy przystosowany do telewizora z Poz. I , zapewniający stabilne mocowanie sprzętu oraz możliwość w dwóch płaszczyznach** | **12 szt.** |  | ……………  (określić) | ……………  (określić) | ……………..  (określić) | ……………  (określić) |
| **I.b** | **Uchwyt ścienny przystosowany do telewizora z Poz. I , zapewniający stabilne mocowanie sprzętu oraz możliwość regulacji w dwóch płaszczyznach.** | **1 szt.** |  | ……………  (określić) | ……………  (określić) | ……………..  (określić) | ……………  (określić) |
| **II** | **Telewizor 55 cali** | **1 szt.** | **Producent:………..**  **Marka: ………………** | ……………  (określić) | ……………  (określić) | ……………  (określić) | ……………  (określić) |
| 1 | Produkt fabrycznie nowy, nieużywany, niepowystawowy |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 2 | Zakres zamówienia obejmuje transport, rozładunek oraz wniesienie do wskazanych pomieszczeń przez zamawiającego. |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 3 | Okres gwarancji minimum 24 miesiące |  | Tak/Nie\*  Wskazać okres gwarancji …….. m-cy |  |  |  |  |
| 4 | Matryca LED |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 5 | Rozdzielczość minimum Full HD |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 6 | Tryb hotelowy ( minimum blokada przycisków na telewizorze i menu oraz ograniczenie głośności) |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 7 | Produkt posiada normy bezpieczeństwa i oznakowania CE |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 8 | Rok produkcji: nie wcześniej niż 2019, głośniki stereo, pilot w zestawie |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 9 | Minimum 1 gniazdo HDMI i USB |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 10 | Klonowanie ustawień przez USB |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 11 | Blokada automatycznej aktualizacji kanałów, jedna lista kanałów |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| 12 | DVB-T/T2 (H.265)/C |  | Tak/Nie\* |  |  |  |  |
| **II.a** | **Uchwyt ścienny przystosowany do telewizora z Poz. II , zapewniający stabilne mocowanie sprzętu oraz możliwość regulacji w dwóch płaszczyznach.** | **1 szt.** |  | **……………**  **(określić)** | **……………**  **(określić)** | **……………..**  **(określić)** | **……………**  **(określić)** |
|  | | | Razem: |  |  |  |  |