**Załącznik nr 2.5**

**FORMULARZ WYMAGANYCH WARUNKÓW TECHNICZNYCH**

*Wniosek nr 39/428/24; 39/405/24 ; 39/510/24*

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Dostawa sprzętu komputerowego w podziale na części dla Wydziału Matematyki i Nauk Informacyjnych, znak sprawy WMiNI/PP-15/2024**

Część 5: Dostawa zestawu nagłośnieniowego i akcesoriów

oferujemy wykonanie zamówienia, spełniającego poniższe wymagania:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | Opis parametrów | **Wymagane minimalne parametry techniczne** | Parametry techniczne oferowane  ***(wypełnia Wykonawca)***  *w niniejszych pozycjach (jeśli dotyczy lub jest to możliwe) należy podać unikalny numer części, modułu bądź licencji nadawany przez producenta w sposób umożliwiający jednoznaczna identyfikację w celu weryfikacji parametrów technicznych. W przypadku gdy producent składowej jest inny niż całego zestawu należy też podać nazwę producenta* |
| **1** | 2 | **3** | 4 |
|  | Cyfrowy mikser CM, ilość 1 szt. | | |
| **Producent (marka) …………………………………………………………..………………………… *(Należy podać)***  **Model ………………………………………………………………………………………..………..… *(Należy podać)***  **Rok produkcji (nie wcześniej niż 2023 r.) …………………...…….. *(Należy podać)***  **Fabrycznie nowe urządzenie** | | | |
|  | **Opis** | Przynajmniej 6 niezależnych kanałów wejściowych audio  Przynajmniej 4 wejścia zbalansowane  Zbalansowane wyjścia „main out”  Przynajmniej 2 niezależne wyjścia monitorowe audio AUX  Wyjście słuchawkowe stereo  Regulacja poziomów głośności poszczególnych kanałów zrealizowana za pomocą potencjometrów suwakowych  Interfejs audio USB 24Bit /48 kHz  Przełączane zasilaniem Phantom +48  Minimum 4 pasmowy equalizer i kompresor na każdym kanale  Wbudowany procesor efektowy  Możliwość sterowania za pomocą urządzenia zewnętrznego  (np. aplikacja na Android/iOS)  Bluetooth | *.............................*  *Należy podać* |
|  | **Gwarancja** | min. 24 miesięcy  ***Parametr punktowany* KT1**  **24 miesięcy – 0 pkt –** *minimalny wymagany*  **36 miesięcy – 10 pkt**  **48 miesięcy – 20 pkt** | *.............................*  *Należy podać* |
|  | Mikrofony ze stacjami odbiorczymi M1, ilość 3 zestawy | | |
| **Producent (marka) …………………………………………………………..………………………… *(Należy podać)***  **Model ………………………………………………………………………………………..………..… *(Należy podać)***  **Rok produkcji (nie wcześniej niż 2023 r.) …………………...…….. *(Należy podać)***  **Fabrycznie nowe urządzenie** | | | |
|  | **Stacja bazowa** | Współpraca z dwoma mikrofonami jednocześnie z możliwością wyboru min. 4 kanałów dla obu mikrofonów oddzielnie  Wyjście zbalansowane z obu kanałów na raz  2x wyjście osobne dla każdego kanału  wszystkie wyjścia typu XLR lub Jack  Zasięg min. 35m | *.............................*  *Należy podać* |
|  | **Dodatkowe wyposażenie** | Dwa mikrofony bezprzewodowe zasilane bateriami/akumulatorami typu AA  Kabel min. 1m pozwalający połączyć wyście zbalansowane ze wzmacniaczem (Jack 6,35mm po stronie wzmacniacza) | *.............................*  *Należy podać* |
|  | **Gwarancja** | min. 24 miesięcy  ***Parametr punktowany* KT2**  **24 miesięcy – 0 pkt –** *minimalny wymagany*  **36 miesięcy – 10 pkt**  **48 miesięcy – 20 pkt** | *.............................*  *Należy podać* |
|  | Mikrofon nagłowny M2 ilość 1 szt. | | |
| **Producent (marka) …………………………………………………………..………………………… *(Należy podać)***  **Model ………………………………………………………………………………………..………..… *(Należy podać)***  **Rok produkcji (nie wcześniej niż 2023 r.) …………………...…….. *(Należy podać)***  **Fabrycznie nowe urządzenie** | | | |
|  | **Opis** | Złącze mini XLR 3-pin (żeńskie),  długość przewodu min. 110cm,  charakterystyka kierunkowości: dookólna lub kradioidalna,  pasmo przenoszenia min. 60 - 16000 Hz,  opaska nagłowna z dwoma zausznikami i możliwością regulacji, gąbka przeciwwietrzna,  kompatybilność z nadajnikiem bezprzewodowym SAMSON PXD1, preferowane kolory cieliste. | *.............................*  *Należy podać* |
|  | **Gwarancja** | min. 24 miesięcy  ***Parametr punktowany* KT3**  **24 miesięcy – 0 pkt –** *minimalny wymagany*  **36 miesięcy – 10 pkt**  **48 miesięcy – 20 pkt** | *.............................*  *Należy podać* |

…………………………………………………………….…

kwalifikowany elektroniczny podpis osoby/ osób

uprawnionych do występowania w imieniu Wykonawcy