**BO/34/2022 Załącznik nr 2a do SWZ**

**Komputery przenośne**

**Formularz ofertowy – parametry**

| L.p. | Cecha minimalna, wymagana przez Zamawiającego | | Informacja o spełnieniu lub niespełnieniu wymaganego parametru.  Należy wypełnić:  („SPEŁNIA” / „NIE SPEŁNIA”) | Cena brutto  (należy podać cenę brutto za komplet wymieniony w kolumnie 2 (cena za laptop 10 szt.) |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* |
|  | **Laptop 14” – 10 szt.** | | | |
|  | Typ | Komputer przenośny w dominującym kolorze czarnym/szarym/srebrnym. |  |  |
|  | Procesor | Procesor minimum 14 fizycznych rdzeni, 20 wątków. |  |
|  | Karta graficzna | NVIDIA Quadro RTX A1000, 4GB RAM DDR6. |  |
|  | Typ ekranu | Matowy, LED, Przekątna ekranu 14" Rozdzielczość ekranu 1920 x 1200 (WUXGA) |  |
|  | Pamięć operacyjna RAM | zainstalowane min. 32 GB LPDDR5, 5200 MHz. |  |
|  | Dysk | min. 1TB SSD PCIe M.2 |  |
|  | Interfejsy | min. 1 x audio: słuchawki |  |
|  | min. Thunderbolt 4 – 4 szt. |  |
|  | Łączność | Wi-Fi 6 (802.11 ax), Moduł Bluetooth |  |
|  | Dźwięk | Wbudowane głośniki stereo, wbudowany mikrofon, kamera internetowa. |  |
|  | Klawiatura | Klawiatura numeryczna, wielodotykowy, intuicyjny touchpad |  |
|  | Mysz | Dodatkowa mysz Bluetooth, 3 przyciski, bezprzewodowa, sensor optyczny 1000 dpi. |  |
|  | Typ baterii | Litowo-jonowa, Pojemność baterii min. 70 Wh |  |
|  | Zasilacz | min. 1 szt. Zasilacz zewnętrzny. |  |
|  | Obudowa komputera | Kolor dominujący – czarny/szary/srebrny. Waga max. 1,5 kg. |  |
|  | System operacyjny | Microsoft Windows 10 Pro (Wersja wielojęzyczna, 64-bit), lub równoważne.  Przez oprogramowanie równoważne w stosunku do oprogramowania wskazanego w SWZ rozumie się takie, które w sposób poprawny współpracuje z posiadanym oprogramowaniem przez Zamawiającego oraz realizuje wszystkie funkcje i posiada wszystkie cechy określone przez producenta posiadanego przez Zamawiającego oprogramowania oraz te opisane w SWZ. |  |
|  | Gwarancja | min. 24 miesiące. |  |
| **Razem wartość brutto (suma pozycji 2):** | | | |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Miejsce i data (podpis/y osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy na  
podstawie odpisu z właściwego rejestru lub ewidencji albo pełnomocnictwa)