**Załącznik nr 2.4**

*wniosek 39/351/21*

**FORMULARZ WYMAGANYCH WARUNKÓW TECHNICZNYCH**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **Dostawa sprzętu komputerowego i multimedialnego w podziale na części,**

**znak sprawy** **WMiNI/PP-04/2021**

**Część 4: Dostawa projektorów multimedialnych;**

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 |
|  | **Projektor multimedialny, ilość 2 szt.** |
| **Producent (marka) …………………………………………………………..………………………… *(Należy podać)*****Model ………………………………………………………………………………………..………..… *(Należy podać)*****Rok produkcji (nie wcześniej niż 2020 r.) …………………...…….. *(Należy podać)*****Fabrycznie nowe urządzenie** |
|  | Rozdzielczość i format obrazu | Minimum WXGA , 16:9 | *.............................**Należy podać* |
|  | Kontrast | Minimum 10 000:1 | *.............................**Należy podać* |
|  | Jasność | Minimum 3000 lumenów w trybie normalnym | *.............................**Należy podać* |
|  | Złącza | 1x HDMI, 1x VGA, 1x USB  | *.............................**Należy podać* |
|  | Żywotność lampy | Szacowana przez producenta minimum 3 tysiące godzin w trybie normalnym | *.............................**Należy podać* |
|  | Dodatkowe parametry | Możliwość regulacji zniekształcenia trapezowego „keystone”,możliwość wyświetlania obrazu o szerokości 200 cm przy odległości projekcji 270-320 cm, głośniki, możliwość montażu pod sufitowego | *.............................**Należy podać*  |
|  | Dołączone akcesoria | Pilot, Kabel zasilający | *.............................**Należy podać* |
|  | Gwarancja | min. 24 miesiące | *.............................**Należy podać* |

*.......................................* …………………………………………………………….…

 (miejscowość, data)

 kwalifikowany elektroniczny podpis osoby/ osób

 uprawnionych do występowania w imieniu Wykonawcy