**Znak sprawy: Mchtr.261.20.2023**

Załącznik nr 2.1 do SWZ

**FORMULARZ WYMAGANYCH WARUNKÓW TECHNICZNYCH**

Składając ofertę w postępowaniu pn. **„****Dostawa monitora, karty graficznej, komputera osobistego i** **serwera plików NAS oraz dysków twardych   
do serwera plików NAS dla Wydziału Mechatroniki Politechniki Warszawskiej, w podziale na pakiety.”**, oferujemy dostawę monitora spełniającego poniższe wymagania:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Monitor – 1 sztuka** | | |
| **Producent ……………………………………………..………………………………….… *(Należy podać)***  **Typ / Model .………………………………………………………………………………… *(Należy podać)***  **Rok produkcji (nie wcześniej niż 2023 r.) ………………….…………………...…….. *(Należy podać)*** | | |
| **Parametr** | **Minimalne wymagania Zamawiającego** | **Parametry oferowane** |
| **Typ** | Monitor | ……………………..  Tak/ Nie |
| Ekran - typ | Zakrzywiony | ……………………..  Tak/ Nie |
| Ekran – przekątna | 34 cale | ……………………..  Tak/ Nie |
| Ekran – rozdzielczość nominalna | 3440 x 1440 pikseli | ........................  Należy podać |
| Ekran – powłoka matrycy | matowa | ……………………..  Tak/ Nie |
| Ekran – typ matrycy | IPS | ........................  Należy podać |
| Format obrazu | 21:9 | ……………………..  Tak/ Nie |
| Matryca – rodzaj podświetlenia | LED | ……………………..  Tak/ Nie |
| Obsługa technologii HDR | Wymagane | ……………………..  Tak/ Nie |
| Częstotliwość odświeżania | Min. 100 Hz | ........................  Należy podać |
| Czas reakcji matrycy | <1ms | ........................  Należy podać |
| Możliwość regulacji | Regulacja wysokości | ……………………..  Tak/ Nie |
| Regulacja pochyłu | ……………………..  Tak/ Nie |
| Ochrona oczu | Redukcja migotania | ……………………..  Tak/ Nie |
| Filtr światła niebieskiego | ……………………..  Tak/ Nie |
| Złącza | Min. 1 x HDMI  1 x DisplayPort | ........................  Należy podać |
| Kontrast statyczny | Min. 1000:1 | ........................  Należy podać |
| Jasność | Min. 300 cd/m2 | ........................  Należy podać |
| Wbudowane głośniki | Wymagane | ……………………..  Tak/ Nie |
| Możliwość regulacji wysokości | Wymagana | ……………………..  Tak/ Nie |
| Możliwość regulacji kąta pochylenia | Wymagana | ……………………..  Tak/ Nie |
| Akcesoria | Kabel HDMI | ……………………..  Tak/ Nie |
| Kabel DisplayPort | ……………………..  Tak/ Nie |
| Gwarancja | Min. 3 lata | ........................  Należy podać |

………………………………………

*elektroniczny podpis osoby/ osób*

*uprawnionych do wystąpienia w imieniu wykonawcy*