Załącznik nr 7 do SWZ

**Nr sprawy RG.271.22.2022.ZP**

Wykonawca:

Nazwa: ……………………………………..

Adres: ………………………………………..

**TABELA OCENY TECHNICZNEJ**

Dla postępowania pn.:

**Dostawa sprzętu komputerowego w ramach programu Granty PPGR - Wsparcie dzieci i rodzin pegeerowskich w rozwoju cyfrowym -Granty PPGR**

**CZĘŚĆ 4 – Tablety**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tablety** | | |
| Producent: …………………………………………………………………………………………………………………………………………..  oferowany Model: ……………………………………………………………………………………………………….. | | |
| **Komponent** | **Minimalne wymagane parametry** | **PARAMETRY OFEROWNYE PRZEZ WYKONAWCĘ** |
| **Zastosowanie** | Tablet będzie wykorzystywany dla potrzeb aplikacji biurowych, aplikacji edukacyjnych, dostępu do Internetu oraz poczty elektronicznej. |  |
| **Ekran** | * Minimum 10.0” |  |
| **Rozdzielczość** | * Min 1920x1200 |  |
| **Typ** | * Dotykowy |  |
| **Pamięć RAM** | * Minimum 4GB |  |
| **Dysk** | * Minimum 64GB |  |
| **Aparaty foto** | * Rozdzielczość kamery tylnej minimum 5MP * Rozdzielczość kamery przedniej minimum 2MP |  |
| **Łączność bezprzewodowa** | * Standard WIFI minimum: IEEE 802.11 b/g/n oraz Bluetooth |  |
| **Bateria / Zasilacz** | * Minimum 6000mAh, Dedykowana ładowarka |  |
| **Gwarancja / Wsparcie techniczne** | * Minimum 12 miesięczna gwarancja producenta * Karta gwarancyjna * Gwarancja świadczona w standardzie wysyłkowym (na koszt Wykonawcy, producenta lub autoryzowanego punktu serwisowego). * Usunięcie awarii w ciągu 5 dni roboczych od otrzymania zgłoszenia (przyjmowanie zgłoszeń w dni robocze w godzinach 8.00 15.00 telefonicznie).  * W przypadku braku możliwości naprawy w w/w terminie nastąpi podstawienie sprzętu zastępczego na czas naprawy o nie gorszych parametrach technicznych. * Serwis urządzeń musi byś realizowany przez producenta lub autoryzowanego partnera serwisowego producenta – wymagane oświadczenie Wykonawcy potwierdzające, że serwis będzie realizowany przez Producenta lub autoryzowanego partnera serwisowego producenta (należy dołączyć do oferty). * Serwis urządzeń musi być realizowany zgodnie z wymaganiami normy ISO 9001 – do oferty należy dołączyć dokument potwierdzający, że serwis urządzeń będzie realizowany zgodnie z tą normą. * Dostęp do aktualnych sterowników zainstalowanych w komputerze przenośnym urządzeń, realizowany poprzez podanie identyfikatora klienta lub modelu komputera przenośnego lub numeru seryjnego komputera przenośnego, na dedykowanej przez producenta stronie internetowej – należy podać adres strony oraz sposób realizacji wymagania (opis uzyskania w/w informacji) |  |
| **Niezawodność / jakość wytwarzania, instrukcje** | Potwierdzona certyfikatami   * Certyfikat ISO 9001 dla producenta sprzętu * Certyfikat ISO 14001 dla producenta sprzętu * Deklaracja zgodności CE * Instrukcja w języku polskim |  |

UWAGA: Podane w tabeli wymagania należy traktować jako minimalne. Dopuszcza się składanie ofert na urządzenia lepsze, a przynajmniej równoważne pod każdym względem. Wykonawca powinien określić w opisie przedmiotu zamówienia *–* producenta urządzenia oraz nazwę oferowanego produktu i ewentualne inne cechy konieczne do jego jednoznacznego zidentyfikowania oraz wykazać, że oferowane przez niego urządzenia spełniają wymagania określone przez Zamawiającego poprzez dokładne opisanie oferowanych urządzeń w kolumnie nr 3 (*Parametry oferowane przez Wykonawcę)*

**Niniejszy formularz powinien zostać opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, lub podpisem zaufanym(**[**gov.pl**](http://gov.pl)**) lub elektronicznym podpisem osobistym(edowód)**