***Załącznik nr 2a – formularz ofertowy techniczny***

*Dotyczy: postępowania na Zakup wyposażenia dla Oddziału Zakaźnego oraz Psychiatrycznego do zadania pn. „Przebudowa i rozbudowa budynku Oddziału Zakaźnego w Specjalistycznym Szpitalu Wojewódzkim w Ciechanowie" – znak ZP/2501/26/23*

***Numer pozycji/części: P.87.***

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW GRANICZNYCH (ODCINAJĄCYCH)**

Przedmiot przetargu: **XBOX**

Producent/Firma: ……………………………………………………………………………………………………………….……………………

Urządzenie nazwa typ: ................................................... Rok produkcji: ..............................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry, właściwości, funkcje i inne wymagania wobec urządzenia** | **Wymóg /wartość graniczna** | **Wymagany opis**  **spełnienia wymogu** |
|  | **Procesor**:  8 rdzeni AMD Zen 2 - 3.8 GHz (3.6 GHz z SMT) | Tak |  |
|  | **Pamięć RAM**  16 GB GDDR6 (10GB @ 560 GB/s, 6GB @ 336 GB/s) | Tak |  |
|  | **Karta Graficzna:**  AMD RDNA 2 GPU 52 Cus @ 1,825GHz , 12,15 TFLOPS | Tak |  |
|  | **Dysk:**  1 TB SSD | Tak |  |
|  | **Napęd optyczny**  4K UHD Blu-ray | Tak |  |
|  | **Funkcje obsługi dźwięku**  Dolby Digital 5.1, DTS 5.1, Dolby TrueHD z technologią Atmos, L-PCM do 7.1 |  |  |
|  | **Łączność bezprzewodowa:**  Wi-Fi 802.11ac, dwa zakresy, akcesoria - dedykowane dwuzakresowe radio bezprzewodowe | Tak |  |
|  | **Złącza:**  1x HDMI 2.1, 3x USB 3.1 Gen 1, Ethernet 802.3 10/100/1000, slot na drugi dysk 1TB Expansion Card | Tak |  |
|  | **Wyposażenie:**  pad x2, kabel HDMI, |  |  |
| **Warunki gwarancji i serwisu** | | | |
|  | Okres gwarancji min.12 miesiące. | Tak |  |

|  |
| --- |
| Data; kwalifikowany podpis elektroniczny |
|  |