**Załącznik nr 2**

………………………………………….

*Miejscowość, data*

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Postępowania o udzielenie zamówienia na:

**Dostawa Laptopów
4 sztuki**

dla Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Dzierżoniowie w ramach realizacji projektu „Wzmocnienie infrastruktury powiatowych stacji sanitarno-epidemiologicznych w celu zwiększenia efektywności ich działania”, Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko na lata 2014-2020 Osi priorytetowej XI REACT-EU, Działania 11.3 Wspieranie naprawy i odporności systemu ochrony zdrowia.

**Wymagania techniczne**

Oferowane urządzenia muszą odpowiadać opisanym przez Zamawiającego.

Nazwa/typ urządzenia fabrycznie nowego: Laptop – komputer przenośny

Producent:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Model:…………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………..

Parametry urządzeń powinny być równoważne lub lepsze od wymienionych poniżej:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr** | **Wymagania** | **Odpowiedź oferenta Tak/Nie** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** |
| 1 | Procesor | wielordzeniowy osiągający wynik min. 9000 punktów w teście PassMark CPU Mark według wyników ze strony https://www.cpubenchmark.net/cpu\_list.php |  |
| 2 | Pamięć RAM | minimum 16 GB DDR4, Maksymalna obsługiwana ilość pamięci RAM 32 GB; Liczba gniazd pamięci minimum 2 |  |
| 3 | Dysk SSD | 512 GB |  |
| 4 | Napęd optyczny | NIE |  |
| 5 | Typ ekranu | matowy, LED, minimum 15,6’’ |  |
| 6 | Rozdzielczość ekranu | 1920x1080 (Full HD) |  |
| 7 | Głośniki stereo | TAK |  |
| 8 | Mikrofon | TAK |  |
| 9 | Kamera internetowa | Minimum 1.0 Mpix |  |
| 10 | Łączność  | WIFI 6, Bluetooth 4.1, minimum 3 porty USB w tym 2 USB 3.2 gen1, USB typu C, HDMI 1.4, czytnik kart pamięci SD, RJ-45 (LAN 100/1000 mbit/s), wyjście słuchawkowe/wejście mikrofonowe |  |
| 11 | Klawiatura | podświetlana |  |
| 12 | Touchpad | TAK |  |
| 13 | Bateria | 40 Wh, |  |
| 14 | Obudowa | konstrukcja komputera musi umożliwiać demontaż samej baterii lub wszystkich zainstalowanych baterii, samodzielnie bez udziału serwisu w okresie gwarancyjnym |  |
| 15 | System operacyjny  | Microsoft Windows 10 Pro lub wyższy |  |
| 16 | Dołączone oprogramowanie | Partycja recovery (opcja przywracania systemu z dysku), dedykowany układ szyfrujący TPM 2.0 |  |
| 17 | Wszystkie urządzenia (z wyłączeniem zasilacza) - zintegrowane z płytą główną lub wbudowane jako moduł |  |
| 18 | Gwarancja | Minimum 24 miesiące |  |