

Załącznik nr 2 „OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA”

Miejscowość, data

Postępowania o udzielenie zamówienia na:

DOSTAWA SPRZĘTU KOMPUTEROWEGO WRAZ Z OPROGRAMOWANIEM MEDYCZNYM KS-SOMED ORAZ SWITCH 48-PORT

dla Samodzielnego Publicznego Gminnego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Rybnie w ramach realizacji pn. „Doposażenie SPG ZOZ w Rybnie w niezbędny sprzęt w celu przeciwdziałania pandemii COVID-19 ” RPWM.13.02.00-28-0036/22 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Warmia i Mazury 2014-2020, Osi 13 Odporna i zdrowa gospodarka przyszłości, Działanie 13.2 Ochrona zdrowia.

Wymagania techniczne

Oferowane urządzenia muszą odpowiadać parametrom opisanym przez Zamawiającego.

Nazwa/ typ urządzenia fabrycznie nowego:

Kraj pochodzenia:

Producent:

L.p.	Parametr	Wymagania	Odpowiedź oferenta Tak / Nie
1	2	3	4
ZESTAWY KOMPUTEROWE WRAZ Z ZOPROGRAMOWANIEM – 2 SZT.			
1.	Urządzenia fabrycznie nowe	rok produkcji: 2022	
2.	Typ urządzenia:	Komputer w obudowie all-in-one – komputer wbudowany w monitor	
3.	Kolor obudowy	biały	
4.	Procesor	Intel Core i5	
5.	Pamięć RAM	m.in. 16 GB, m.in. 2 gniazda pamięci	
6.	Dysk twardy	240GB SSD	
7.	Przekątna ekranu	21,5”	
8.	Rozdzielczość	1920x1080	
9.	Typ ekranu	LCD matowy	
10.	Interfejsy	m.in. 4 x USB, (w tym m.in. 2 x USB3.0); 1x HDMI; 1x RJ45	
11.	W zestawie	klawiatura i mysz - bezprzewodowe	
12.	Zainstalowany system operacyjny	Windows 10 Profesjonalny w wersji polskiej oraz pakiet office (word, excel, PowerPoint)	
13.	Zainstalowany system medyczny	KS-SOMED z licencją na moduł gabinet	

		lekarski	
14.	Asysta na program medyczny	2 lata	
15.	Podpisywanie HZiCh podpisem elektronicznym (EDM)	Licencja na 2 lata	
SWITCH 48 port – 1szt			
16.	Urządzenia fabrycznie nowe	rok produkcji: 2022	
17.	48x portów gigabitowych 10/100/1000 Mb/s	TAK	
18.	System RouterOS	TAK	
19.	Zarządzanie Layer3 i Layer2	TAK	
20.	2x wbudowane redundantne zasilacze	TAK	
21.	Wykonawca oświadcza, że wyżej wyspecyfikowane urządzenia są fabrycznie nowe, nie były przedmiotem ekspozycji, wystaw itp.	TAK	
22.	Wykonawca gwarantuje, że wyżej wyspecyfikowane urządzenia są kompletne i będą gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji	TAK	
23.	Bezpłatna instalacja i konfiguracja urządzeń	TAK	
24.	Bezpłatne szkolenie personelu obsługującego urządzenia	TAK	
25.	Instrukcja obsługi w języku polskim i paszport dostarczone w momencie dostawy	TAK	
26.	Katalogi lub inne materiały opisujące przedmiot zamówienia w języku polskim zostały załączone do oferty przetargowej	TAK	
27.	Urządzenia posiadają Certyfikat CE i Deklarację zgodności ze znakiem CE wystawioną przez producenta	TAK	
28.	Nazwa i adres serwisu, numer telefonu / fax.	Proszę podać	
29.	Okres gwarancji	60 miesięcy	
30.	Czas reakcji serwisu od chwili zgłoszenia awarii do momentu przyjazdu techników do SPG ZOZ w Rybnie	Kontakt z serwisem 5 dni w tygodniu. Reakcja serwisu na wezwanie do 48 godzin wyłączając dni wolne od pracy	
31.	Ilość napraw głównych (tego samego podzespołu), po której sprzęt zostanie wymieniony na egzemplarz nowy wolny od wad	Maksymalnie 3 naprawy główne	
32.	W okresie trwania gwarancji Wykonawca zobowiązuje się do załatwienia wszelkich formalności celnych, związanych z ewentualną wymianą urządzeń na nowe, ich wysyłką do naprawy gwarancyjnej i odbiorem lub ich importem we własnym zakresie – bez udziału Zamawiającego	TAK	
33.	Jakiegolwiek wydłużenie czasu trwania naprawy gwarancyjnej tego samego elementu w serwisowanym urządzeniu ponad 72 godziny, niezależnie od przyczyn, powoduje przedłużenie gwarancji o okres niesprawności urządzenia	TAK	
34.	W przypadku naprawy sprzętu dłuższej niż 72 godziny od momentu zgłoszenia przez Zamawiającego Wykonawca zapewni Zamawiającemu sprzęt zastępczy o równorzędnych parametrach	TAK	

35.	Gwarancja sprzedaży części zamiennych i dostępności serwisu pogwarancyjnego	minimum: 10 lat	
36.	Serwis gwarancyjny	na koszt Wykonawcy	
37.	Dojazd serwisanta do siedziby Zamawiającego	na koszt Wykonawcy	
38.	Transport sprzętu wraz z wniesieniem i montażem	na koszt Wykonawcy	

.....
Podpis Oferenta