| **L.p.** | **Wymagane parametry i funkcje**(wartości minimalne wymagane) | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| --- | --- | --- | --- |
| **System łączności – komplet**Oferowany model: ………………………………………Producent: …………………………………………………………Rok produkcji………………………………………………….. |
|  | Urządzenie SDM-5 – 1 szt. | TAK, podać |  |
|  | Zestaw separacyjny – 1 szt. | TAK, podać |  |
|  | **Radiotelefon analogowy cyfrowy – 1 szt. :** | TAK, podać |  |
|  | * VHF, UHF, 300MHz
 | TAK, podać |  |
|  | Częstotliwości:  | TAK, podać |  |
|  | * VHF : 136-174 MHz (+/-10%)
* UHF : 403-470 MHZ 450-527 MHz (+/-10%)
* 300 MHz : 300-360 MHz 350-400 MHz (+/-10%)
 | TAK – 10 pkt.NIE – 0 pkt. |  |
|  | * Niska moc : 1-25 W (+/-10%)
* Wysoka moc :25-40W i 1-40 W (+/-10%)
 | TAK, podać |  |
|  | * Wymiary : 53,3 x175,3x 205,7 mm (+/-10%)
 | TAK, podać |  |
|  | * Waga 1,8 kg (+/-10%)
 | TAK, podać |  |
|  | * Napięcie pracy : 10,8-15,6 V DC znamionowe 13,2 V DC
 | TAK, podać |  |
|  | * Tryb czuwania Max 0,81 A
 | TAK, podać |  |
|  | * Tryb normalny Max 2A
 | TAK, podać |  |
|  | * Pobór prądu podczas nadawania:
* VHF 1-25 W - maks. 11,0 A / 25-45 W Maks 14,5A
* UHF 1-25 W - maks. 11,0 A /25-45 W Maks 14,5A
* 300 MHz - 1-40 W maks 14,5 A.
 | TAK, podać |  |
|  | * Odbiornik i nadajnik o częstotliwości :

VHF: 136-174 MHz(+/-10%)UHF: 403-470 MHz i 450-527 MHz(+/-10%)300MHz : 300-360 MHz i 350-400 MHz(+/-10%) | TAK, podać |  |
|  | * Odstęp między kanałowy 12,5 kHz/ 20 kHz/ 25 kHz
 | TAK, podać |  |
|  | Antena 169 Mhz – 1 szt. | TAK, podać |  |
|  | Zasilacz, akumulator 12V/20 Ah żelowy, obudowa -komplet | TAK, podać |  |
|  | Kabel sterujący skrętka LAN UTP kat 5 E-czerwona – 250 m.b. | TAK, podać |  |
|  | Maszt lekki stal szwedzka fi 38 mm | TAK, podać |  |
|  | Kabel antenowy RG213 standard military – 22 m.b. (+/-10%) | TAK, podać |  |
|  | Mocowanie masztu, złączki, przejściówki, materiały pomocnicze niezbędne do wykonania montażu- komplet | TAK, podać |  |
|  | Urządzenia i akcesoria wraz z montażem i kontrolą działania w siedzibie Zamawiającego/Zleceniodawcy zgodną częstotliwością działania LPR w Białymstoku. | TAK, podać |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | **Wymagane parametry i funkcje****(wartości minimalne wymagane)** | Parametr wymagany | Parametr oferowany |
|  | **Wymagania techniczne – dotyczy wszystkich powyższych urządzeń** |  |  |
|  | Paszport techniczny oraz instrukcja obsługi w języku polskim dostarczona wraz z urządzeniem. /dotyczy sprzętu medycznego/ | TAK, podać |  |
|  | Obsługa urządzenia i komunikaty w języku polskim/jeśli dotyczy/ | TAK, podać |  |
|  | Gwarancja min. 24 miesiące od dnia instalacji potwierdzonej protokołem uruchomienia i przekazania urządzenia w terminie uwzględniającym czas pracy personelu | TAK, podać |  |
|  | Czas reakcji serwisu od powiadomienia do rozpoczęcia naprawy max. 48 godz. /dotyczy sprzętu medycznego/ | TAK, podać |  |
|  | Czas oczekiwania na skuteczne usunięcie uszkodzenia /dotyczy sprzętu medycznego/:a. nie wymagającej importu części nie dłużej niż 2 dni robocze /dotyczy sprzętu medycznego/b. wymagającej importu części nie dłużej niż 10 dni roboczych. /dotyczy sprzętu medycznego/ | TAK, podać |  |
|  | Wykonawca dostarczy, zainstaluje i uruchomi, a także przeprowadzi szkolenie z zakresu obsługi w cenie oferty | TAK, podać |  |
|  | Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia informacji niezbędnych do wypełnienia paszportu technicznego urządzenia | TAK, podać |  |
|  | Serwis pogwarancyjny, dostępność części zamiennych – min. 10 lat od daty sprzedaży /dotyczy sprzętu medycznego | TAK, podać |  |
|  | Urządzenie wykonane w technologii energooszczędnej – urządzenie energooszczędne / jeśli dotyczy/  | TAK, podać |  |

Parametry wymagane stanowią parametry graniczne / odcinające – nie spełnienie nawet jednego z  w/w parametrów spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu traktowany będzie jako brak danego parametru w  oferowanej konfiguracji.

 …………………………………..

 Podpis osoby uprawnionej do

 reprezentowania Wykonawcy