**Załącznik nr 5 do SWZ – Opis przedmiotu zamówienia (PAKIET NR 1)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Wymagane parametry i funkcje**(wartości minimalne wymagane) | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| **Komputer stacjonarny z monitorem – 7 sztuk**Oferowany model: …………………………………………………………Producent: …………………………………………………………Rok produkcji ………………………………………………………… |
| **Specyfikacja minimalna** |
|  | **Procesor:** co najmniej 3900 pkt w teście PassMark CPU Mark (stan na dzień 6 września 2022) | Tak, podać |  |
|  | **Karta Graficzna:** DDR 4 – 2400; Zegar rdzenia 300-1011MHz; DirectX 12\_1 | Tak, podać |  |
|  | **Pamięć RAM:** 8 GB (SO-DIMM DDR4, 2666 MHz) | Tak, podać |  |
|  | **Maksymalna obsługiwana ilość pamięci RAM:** 16 GB | Tak, podać***16 GB – 0 pkt******32 GB – 10 pkt*** |  |
|  | **Przekątna ekranu:** 23,8” (+/- 0,5”) | Tak, podać |  |
|  | **Dysk SSD PCIe:** 256 GB | Tak, podać***256 GB – 0 pkt******512 GB – 10 pkt*** |  |
|  | **Kamera internetowa:** 1.0 Mpix | Tak, podać |  |
|  | **Łączność:** Wi-Fi 5 (802.11 a/b/g/n/ac); LAN 10/100/1000 Mbps; Bluetooth | Tak, podać |  |
|  | **Złącza - panel tylny:** USB 2.0 - 2 szt.; USB 3.2 Gen. 1 - 2 szt.; RJ-45 (LAN) - 1 szt.; HDMI - 1 szt.; DC-in (wejście zasilania) - 1 szt. | Tak, podać |  |
|  | **Złącza - panel przedni:** Wyjście słuchawkowe/wejście mikrofonowe - 1 szt. | Tak, podać |  |
|  | **Mysz i klawiatura w zestawie:** Klawiatura bezprzewodowa; Mysz bezprzewodowa | Tak, podać |  |
|  | **System operacyjny:** Pełna integracja z domeną Active Directory MS Windows (posiadaną przez Zamawiającego) opartą na serwerach Windows Server 2012 • Zarządzanie komputerami poprzez Zasady Grup (GPO) Active Directory MS Windows (posiadaną przez Zamawiającego), WMI. • Zainstalowany system operacyjny nie wymaga aktywacji za pomocą telefonu lub Internetu. • Pełna integracja z systemami VideoTel, Płatnik. • Pełna obsługa ActiveX | Tak, podać |  |
|  | **Dodatkowy napęd CD/DVD z złączem USB** | Tak, podać |  |
|  | **Dodatkowe informacje:** Wbudowany moduł TPM | Tak, podać |  |
|  | **Kolor:** Biały | Tak, podać |  |
|  | Gwarancja: min. 24 miesiące | Tak, podać***24 miesiące – 0 pkt******36 miesięcy – 10 pkt******48 miesięcy – 20 pkt*** |  |

Parametry wymagane stanowią parametry graniczne / odcinające – niespełnienie 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