**Parametry techniczne**

Załącznik do formularza ofertowego

……………………………………… 2020 r.

miejscowość, data

.............................................

(nazwa i adres Wykonawcy

telefon, fax, regon, NIP)

**Miasto Szczecinek**

**pl. Wolności 13**

**78-400 Szczecinek**

Parametry techniczne fabrycznie nowych, nieużywanych tabletów, będących przedmiotem oferty

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa komponentu** | **Minimalne wymagane parametry techniczne** | **Parametry techniczne tabletów będących przedmiotem oferty**  …………………………………………..  (nazwa model) |
| 1. | Zainstalowany System operacyjny w j.pl | Android 8.0 | …………………………………… |
| 2. | Parametry wyświetlacza  Przekątna ekranu:  Rozdzielczość ekranu:  Wyświetlacz dotykowy | min. 10 cali  min. 1920 x 1200 px  Tak, Multi-touch | ……………………………………  …………………………………...  tak / nie |
| 3. | Pamięć  Wbudowana pamięć: | min. 64 GB **lub** 32 GB + micro SD (klasa prędkości 10) 32 GB  (łącznie tablet ma posiadać 64 GB) | ……………………………………. |
|  | Wbudowana pamięć RAM: | min 3 GB | …………………………………… |
|  | Czytnik kart pamięci: | micro SD | tak / nie |
| 4. | Procesor  Częstotliwość procesora: | min. 1,6 GHz | ……………………………………. |
|  | Liczba rdzeni procesora : | min. 8 | ……………………………………. |
| 5. | Interfejsy / Komunikacja Łączność i transmisja danych: | min. :  Wi-Fi 802.11 a/b/g/n/ac,  Bluetooth 4.0,  GPS,  możliwość pobierania aplikacji i kompatybilność ze sklepem Google Play, | tak / nie  tak / nie  tak / nie  tak / nie |
| 6. | Wbudowany aparat cyfrowy: | Tak | tak / nie |
| 7. | Pozostałe funkcje | kamera przednia wbudowana w ramę ekranu  wbudowane głośniki  mikrofon  złącze słuchawkowe (mini jack) | tak / nie  tak / nie  tak / nie  tak / nie |
| 8. | Pojemność baterii | min. 5000 mAh | …………………………………….. |
| 11. | Gwarancja | min 24 m-ce | ……………………………………. |
| 12. | Inne | Rysik kompatybilny z urządzeniem | tak / nie |
| Etui ochronne na urządzenie | tak / nie |
| Słuchawki douszne na wejściu mini jack, z przyciskiem wyciszania mikrofonu umieszczonym na przewodzie | tak / nie |

......................................................

Czytelny podpis osoby/osób uprawnionych do

składania świadczeń woli w imieniu Wykonawcy