**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 wyświetlaczaPrzekątna ekranu: Rozdzielczość ekranu:Wyświetlacz dotykowy | min. 10 calimin. 1920 x 1200 pxTak, Multi-touch  | ………………………………………………………………………...tak / nie |
| 3.   | PamięćWbudowana 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 / nietak / nietak / nie tak / nie |
| 6.  | Wbudowany aparat cyfrowy:  | Tak  | tak / nie |
| 7.   | Pozostałe funkcje   | kamera przednia wbudowana w ramę ekranuwbudowane głośniki mikrofonzłącze słuchawkowe (mini jack) | tak / nietak / nietak / nietak / 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