

ZAPYTANIE CENOWE

Zamawiający – Krakowskie Pogotowie Ratunkowe zaprasza do złożenia oferty na :

1. Przedmiot zamówienia (opis) : **Zakup 1 sztuki tabletu o podwyższonej wytrzymałości dla Zespołu Ratownictwa Medycznego.**
2. Inne wymogi szczególne:

Lp.	Opis wymaganego parametru
1.	Wytrzymałość: Zgodna z MIL-STD-810H lub równoważna
2.	Szczelność: IP 66
3.	Pamięć: minimum 8GB RAM
4.	Wielkość ekranu: Mieszcząca się w zakresie (11'' - 12'')
5.	Rozdzielczość Ekranu: Minimum 1920x1080
6.	Jasność Ekranu: Minimum 1000 nits
7.	Typ Ekranu: dotykowy, reagujący na dotyk palcem
8.	Typ dysku: SSD
9.	Pojemność Dysku: min 256 GB
10.	Baterie: Li-Ion wielokrotnego ładowania o łącznej pojemności min 5000mAh zapewniającej pracę urządzenia min 10 godzin, testowaną przy założeniach zgodnych z wytycznymi MobileMark2007. Możliwość wymiany baterii w trybie Hot-swap, bez wyłączania tabletu.
11.	Klawiatura: Przyciski na obudowie między innymi z funkcją blokady ekranu, regulacji jasności ekranu.
12.	Rysik: Dołączony w zestawie
13.	Interfejsy: Min 1 porty USB min 3.1, bluetooth, Wifi,
14.	Waga: max 1,6 kg
15.	Certyfikat lub oświadczenie potwierdzające możliwość użytkowania tabletu w pojazdach, tj. iż spełnia Normy: EKG ONZ nr 10 oraz PN-S-76020
16.	Zakres dopuszczalnych temperatur podczas pracy: (-21 do +60) lub szerszy
17.	Wbudowany odbiornik GPS/Glonass
18.	Wbudowany modem GSM: UMTS/HSPA+/4G LTE
19.	Ładowanie: Możliwość ładowania tabletu z zasilacza i z dedykowanej samochodowej stacji dokującej, która posiada takie możliwości. Dodatkowo należy dostarczyć kompatybilną, pasywną stację dokującą do pojazdu bez replikacji portów.
20.	W komplecie oryginalny zasilacz(przetwornica) umożliwiający zasilanie tabletu z gniazda zapalniczki samochodowej o napięciu 12V.
21.	Gwarancja: Minimum 36 miesięcy gwarancji producenta na tablet obejmującą usuwanie uszkodzeń mechanicznych.
22.	System Operacyjny: Windows 10 Professional

3. Warunki płatności : **Przelew 14 dni od daty dostarczenia faktury**
4. Termin i warunki dostawy: Wykonawca dostarczy przedmiot umowy na własny koszt i ryzyko do siedziby Krakowskiego Pogotowia Ratunkowego, 31-530 Kraków ul. Łazarza 14, w terminie 5 dni od podpisania umowy.
5. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami : **Filip Banaś**

Tel. 607744909 e-mail: filip.banas@kpr.med.pl

6. Sposób/Miejsce złożenia oferty: **Ofertę należy przesłać mailem na adres filip.banas@kpr.med.pl. (Skan podpisanego dokumentu w pdf lub oferta w pdf opatrzona podpisem kwalifikowanym lub podpisem zaufanym)**
7. Do oferty można załączyć: **Karty katalogowe oferowanych urządzeń.**
8. Termin złożenia oferty: **najpóźniej dnia: 23.06.2022, do godziny: 12:00**
9. Ofertę należy przygotować w języku polskim.
10. Złożone oferty mogą podlegać dodatkowo negocjacjom.
11. Wybranemu wykonawcy zostanie złożone zamówienie w postaci zlecenia.

Załączniki:

Załącznik nr 1 – formularz ofertowy

Z-ca Dyrektora
ds. Ekonomiczno-Administracyjnych

.....
Marek Muslerz
Podpis Zamawiającego

Kierownik
Działu Informatyki i Łączności
mgr inż. Filip Banaś