**PAKIET NR 1**

**TG/337/01/2021**

**SPECYFIKACJA TECHNICZNA**

**Drukarka laserowa - 10 SZT.**

Nazwa i typ oferowanego urządzenia:...................................................................

Nazwa producenta: ...................................................................

Kraj produkcji: ...................................................................

Rok produkcji 2021r.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | **Wymagane funkcje / parametry** | **Wymogi** | **Odpowiedź TAK,****lub krótki opis** **(wg kolumny „Wymogi”)** |
| I. | **Drukarka laserowa** |
| 1 | **Maksymalny format:** A4 | TAK |  |
| 2 | **Szybkość druku:** 38 str.min mono | TAK |  |
| 3 | **Pamięć:** 128 MB | TAK |  |
| 4 | **Interfejsy:**

|  |
| --- |
| USB, LAN |
| Automatyczny dupleks |
| Toner startowy na minimum 10 000 stron (przy pokryciu 5%) |
| Bęben zintegrowany z tonerem |

 | TAK, PODAĆ |  |
| 5 | **Warunki gwarancji** Minimum 12-miesięczna gwarancja producenta liczona od daty dostawy | TAK, PODAĆ |  |

Załącznik wskazuje minimalne wymagania Zamawiającego, które muszą zostać spełnione, natomiast Wykonawca – wypełniając ten załącznik – oferuje konkretne rozwiązania, charakteryzując w ten sposób zaoferowany asortyment.

Załącznik należy wypełnić w całości, bez wprowadzania zmian w jego treści – stanowi on integralną część oferty – deklarację Wykonawcy co do jej treści, stąd brak tego załącznika, zawierającego treści zgodne z wzorem określonym w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, spowoduje odrzucenie oferty.

**Warunki gwarancji i serwisu (dotyczy pakietu nr 1-4)**

|  |  |
| --- | --- |
| **WARUNKI GWARANCJI** |  |
| **l.p..p.** | **Wymagania** |  **wymogi** | **odpowiedź „tak”, oferowane parametry lub krótki opis\*** |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | Okres gwarancji na wszystkie elementy dostawy od momentu uruchomienia i protokolarnego odbioru całości zrealizowanego zamówienia min. 24 miesiące. | TAK, podać jedna z wartości:- 24 miesiące- 36 miesięcy- 48 miesięcy- 60 miesięcy  |  |
| 2. | Możliwość zgłaszania usterek – należy podać sposób oraz dane teleadresowe. | PODAĆ |  |
| 3. | Termin przystąpienia do naprawy uszkodzonego elementu dostawy po zgłoszeniu usterki nie dłuższy niż 3 dni robocze. | TAK |  |
| 4. | Termin usunięcia usterki od momentu jej zgłoszenia nie dłuższy niż 7 dni roboczych | TAK |  |
| 5. | Na czas naprawy/innej usługi serwisowej elementu dostawy Wykonawca, na żądanie Zamawiającego dostarczy do 3 dni roboczych zamiennie analogiczny element dostawy. | TAK |  |
| 6. | Wymiana uszkodzonego podzespołu na nowy podzespół po 3 naprawach gwarancyjnych. | TAK |  |
| 7. | Wymiana uszkodzonego elementu dostawy na nowy element dostawy tzn. po 3 wymianach gwarancyjnych tego samego podzespołu, wystąpienie ponownej usterki tego podzespołu skutkuje wymianą przez Wykonawcę elementu dostawy na nowy na żądanie Zamawiającego. | TAK |  |
| 8. | Każdy czas trwania naprawy gwarancyjnej powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas trwania naprawy. | TAK |  |
| 9. | Wszelkie akcesoria zużywalne będące podzespołami lub elementami składowymi elementu dostawy a podlegające wymianie (z wyłączeniem elementów jednorazowego użytku), zgodnie z dokumentacją producenta, w okresie gwarancji wymieniane będą na koszt Wykonawcy. | TAK |  |
| 10 | Wszelkie czynności przeglądowo-konserwacyjne określone w niniejszej instrukcji obsługi, innej dokumentacji producenta oraz w obowiązujących przepisach prawnych, w okresie gwarancji wykonywane będą na koszt Wykonawcy. Dokumentacja z przedmiotowych działań wraz ze stosownym świadectwem Bezpieczeństwa zostanie przekazana Zamawiającemu. | TAK |  |
|  11 | Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych od daty sprzedaży w latach min. 10 lat. | TAK, podać |  |

\*- kolumnę 4 należy wypełnić wg wskazówek zawartych w kolumnie 3, wpisując potwierdzenie spełnienia warunku, oferowane parametry lub wymagany opis.

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

(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych

do reprezentowania wykonawcy)

**PAKIET NR 2**

**TG/337/01/2021**

**SPECYFIKACJA TECHNICZNA**

**Urządzenie wielofunkcyjne - 1 SZT.**

Nazwa i typ oferowanego urządzenia:...................................................................

Nazwa producenta: ...................................................................

Kraj produkcji: ...................................................................

Rok produkcji 2021r.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | **Wymagane funkcje / parametry** | **Wymogi** | **Odpowiedź TAK,****lub krótki opis** **(wg kolumny „Wymogi”)** |
| I. | **Urządzenie wielofunkcyjne** |
| 1 | **Maksymalny format:** A4 | TAK |  |
| 2 | **Szybkość druku:** 45 str.min mono | TAK |  |
| 3 | **Pamięć:** 2 GB | TAK |  |
| 4 | **Interfejsy:**

|  |
| --- |
| USB, LAN, NFC |
| Automatyczny dwustronny podajnik DokumentówAutomatyczny dupleks |
| Toner startowy na minimum 5900 stron (przy pokryciu 5%) |
| Bęben zintegrowany z tonerem |

 | TAK |  |
| 5 | **Warunki gwarancji** Minimum 12-miesięczna gwarancja producenta liczona od daty dostawy | TAK |  |

Załącznik wskazuje minimalne wymagania Zamawiającego, które muszą zostać spełnione, natomiast Wykonawca – wypełniając ten załącznik – oferuje konkretne rozwiązania, charakteryzując w ten sposób zaoferowany asortyment.

Załącznik należy wypełnić w całości, bez wprowadzania zmian w jego treści – stanowi on integralną część oferty – deklarację Wykonawcy co do jej treści, stąd brak tego załącznika, zawierającego treści zgodne z wzorem określonym w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, spowoduje odrzucenie oferty.

**Warunki gwarancji i serwisu (dotyczy pakietu nr 1-4)**

|  |  |
| --- | --- |
| **WARUNKI GWARANCJI** |  |
| **l.p.** | **Wymagania** |  **wymogi** | **odpowiedź „tak”, oferowane parametry lub krótki opis\*** |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | Okres gwarancji na wszystkie elementy dostawy od momentu uruchomienia i protokolarnego odbioru całości zrealizowanego zamówienia min. 24 miesiące. | TAK, podać jedna z wartości:- 24 miesiące- 36 miesięcy- 48 miesięcy- 60 miesięcy  |  |
| 2. | Możliwość zgłaszania usterek – należy podać sposób oraz dane teleadresowe. | PODAĆ |  |
| 3. | Termin przystąpienia do naprawy uszkodzonego elementu dostawy po zgłoszeniu usterki nie dłuższy niż 3 dni robocze. | TAK |  |
| 4. | Termin usunięcia usterki od momentu jej zgłoszenia nie dłuższy niż 7 dni roboczych | TAK |  |
| 5. | Na czas naprawy/innej usługi serwisowej elementu dostawy Wykonawca, na żądanie Zamawiającego dostarczy do 3 dni roboczych zamiennie analogiczny element dostawy. | TAK |  |
| 6. | Wymiana uszkodzonego podzespołu na nowy podzespół po 3 naprawach gwarancyjnych. | TAK |  |
| 7. | Wymiana uszkodzonego elementu dostawy na nowy element dostawy tzn. po 3 wymianach gwarancyjnych tego samego podzespołu, wystąpienie ponownej usterki tego podzespołu skutkuje wymianą przez Wykonawcę elementu dostawy na nowy na żądanie Zamawiającego. | TAK |  |
| 8. | Każdy czas trwania naprawy gwarancyjnej powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas trwania naprawy. | TAK |  |
| 9. | Wszelkie akcesoria zużywalne będące podzespołami lub elementami składowymi elementu dostawy a podlegające wymianie (z wyłączeniem elementów jednorazowego użytku), zgodnie z dokumentacją producenta, w okresie gwarancji wymieniane będą na koszt Wykonawcy. | TAK |  |
| 10 | Wszelkie czynności przeglądowo-konserwacyjne określone w niniejszej instrukcji obsługi, innej dokumentacji producenta oraz w obowiązujących przepisach prawnych, w okresie gwarancji wykonywane będą na koszt Wykonawcy. Dokumentacja z przedmiotowych działań wraz ze stosownym świadectwem Bezpieczeństwa zostanie przekazana Zamawiającemu. | TAK |  |
|  11 | Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych od daty sprzedaży w latach min. 10 lat. | TAK, podać |  |

\*- kolumnę 4 należy wypełnić wg wskazówek zawartych w kolumnie 3, wpisując potwierdzenie spełnienia warunku, oferowane parametry lub wymagany opis.

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

(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych

do reprezentowania wykonawcy)

**PAKIET NR 3**

**TG/337/01/2021**

**SPECYFIKACJA TECHNICZNA**

**Komputer przenośny z wyświetlaczem 15"- 10szt**

Nazwa i typ oferowanego urządzenia:...................................................................

Nazwa producenta: ...................................................................

Kraj produkcji: ...................................................................

Rok produkcji 2021r.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | **Wymagane funkcje / parametry** | **Wymogi** | **Odpowiedź TAK,****lub krótki opis** **(wg kolumny „Wymogi”)** |
| I. | **Komputer przenośny z wyświetlaczem 15"** |
| 1 | **Wydajność obliczeniowa :** procesor wielordzeniowy, zgodny z architekturąx86, możliwość uruchamiania aplikacji 64 bitowych, sprzętowe wsparcie dla wirtualizacji: wsparcie dla funkcji SLAT (Second Level Address Translation), wsparcie dla DEP (Data Execution Prevention), zaprojektowany do pracy w komputerach przenośnych, o średniej wydajności ocenianej na co najmniej 5250 pkt. w teściePassMark CPU Mark według wyników opublikowanych na stronie http://www.cpubenchmark.net/cpu\_list.php. | TAK |  |
| 2 | **Pamięć operacyjna :** minimum 8 GB RAM DDR4,możliwośćrozbudowy do minimum 16 GB. | TAK |  |
| 3 | **Dysk twardy:**dysk twardy o pojemności minimum 250 GB typu SSD. | TAK |  |
| 4 | **Karta graficzna, wyświetlacz:**Parametry wyświetlacza: wielkość– w zakresie 15” – 15,8”, rozdzielczość nominalna– min. 1920 na min. 1080 pikseli , obsługa ekranu zewnętrznego o rozdzielczości min. 1920 na min. 1080 pikseli, karta graficzna zintegrowana, z możliwością dynamicznego przydzielenia pamięci w obrębie pamięci systemowej. | TAK |  |
| 5 | **Zabezpieczenia:** zintegrowany układ szyfrujący Trusted Platform Module w wersji 1.2 lub nowszej | TAK |  |
| 6 | **Wyposażenie:**karta dźwiękowa zintegrowana z płytą główną, mikrofon, kamera i głośniki stereofoniczne zintegrowane w obudowie laptopa, zintegrowana w obudowie karta WiFi IEEE 802.11 ac, interfejs RJ-45 obsługujący sieci 10/100/1000BASE-T, co najmniej 3 porty USB w tym co najmniej dwa USB 3.0, zintegrowany w obudowie Bluetooth min. 4.0 , touchpad, zintegrowania klawiatura z 12 klawiszami funkcyjnymi i 4 klawiszami strzałek, porty audio: wejście na mikrofon, wyjście na słuchawki - dopuszcza się rozwiązanie combo, | TAK |  |
| 7 | **Zasilanie**: akumulatorowe (Li-Ion i/lub Li-Po) o pojemności minimum 40Wh, dołączony zewnętrzny zasilacz sieciowy 230V 50Hz dedykowany przez producenta. | TAK |  |
| 8 | **System operacyjny:** zainstalowany Microsoft Windows 10 Professional PL 64-bit z licencją lub równoważny, w celu zapewnienia współpracy ze środowiskiem sieciowym oraz aplikacjami funkcjonującymi w Szpitalu. Nie dopuszcza się w tym zakresie licencji pochodzących z rynku wtórnego. | TAK |  |
| 9 | **Dokumenty:** * deklaracja zgodności CE dla oferowanego modelu komputera lub równoważne,
* certyfikat Microsoft, potwierdzający poprawną współpracę z oferowanym systemem operacyjnym Oferowany model komputera musi posiadać
* certyfikat TCO dla zaoferowanego modelu komputera lub równoważne
 | TAK  |  |
| 10 | **Warunki gwarancji:**Minimum 3-letnia gwarancja producenta komputera liczona od daty dostawy, świadczona w miejscu instalacji komputera, w przypadku awarii nośników danych w okresie gwarancji takich jak dyski twarde itp., pozostają one u Zamawiającego, serwis urządzeń realizowany przez producenta lub autoryzowanego partnera serwisowego producenta, serwis urządzeń realizowany zgodnie z wymaganiami normy ISO 9001 lub równoważne. Do oferty należy załączyć oświadczenie producenta potwierdzające powyższe wymagania dotyczące gwarancji | TAK |  |

Załącznik wskazuje minimalne wymagania Zamawiającego, które muszą zostać spełnione, natomiast Wykonawca – wypełniając ten załącznik – oferuje konkretne rozwiązania, charakteryzując w ten sposób zaoferowany asortyment.

Załącznik należy wypełnić w całości, bez wprowadzania zmian w jego treści – stanowi on integralną część oferty – deklarację Wykonawcy co do jej treści, stąd brak tego załącznika, zawierającego treści zgodne z wzorem określonym w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, spowoduje odrzucenie oferty.

**Warunki gwarancji i serwisu (dotyczy pakietu nr 1-4)**

|  |  |
| --- | --- |
| **WARUNKI GWARANCJI** |  |
| **l.p..p.** | **Wymagania** |  **wymogi** | **odpowiedź „tak”, oferowane parametry lub krótki opis\*** |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | Okres gwarancji na wszystkie elementy dostawy od momentu uruchomienia i protokolarnego odbioru całości zrealizowanego zamówienia min. 24 miesiące. | TAK, podać jedna z wartości:- 24 miesiące- 36 miesięcy- 48 miesięcy- 60 miesięcy  |  |
| 2. | Możliwość zgłaszania usterek – należy podać sposób oraz dane teleadresowe. | PODAĆ |  |
| 3. | Termin przystąpienia do naprawy uszkodzonego elementu dostawy po zgłoszeniu usterki nie dłuższy niż 3 dni robocze. | TAK |  |
| 4. | Termin usunięcia usterki od momentu jej zgłoszenia nie dłuższy niż 7 dni roboczych | TAK |  |
| 5. | Na czas naprawy/innej usługi serwisowej elementu dostawy Wykonawca, na żądanie Zamawiającego dostarczy do 3 dni roboczych zamiennie analogiczny element dostawy. | TAK |  |
| 6. | Wymiana uszkodzonego podzespołu na nowy podzespół po 3 naprawach gwarancyjnych. | TAK |  |
| 7. | Wymiana uszkodzonego elementu dostawy na nowy element dostawy tzn. po 3 wymianach gwarancyjnych tego samego podzespołu, wystąpienie ponownej usterki tego podzespołu skutkuje wymianą przez Wykonawcę elementu dostawy na nowy na żądanie Zamawiającego. | TAK |  |
| 8. | Każdy czas trwania naprawy gwarancyjnej powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas trwania naprawy. | TAK |  |
| 9. | Wszelkie akcesoria zużywalne będące podzespołami lub elementami składowymi elementu dostawy a podlegające wymianie (z wyłączeniem elementów jednorazowego użytku), zgodnie z dokumentacją producenta, w okresie gwarancji wymieniane będą na koszt Wykonawcy. | TAK |  |
| 10 | Wszelkie czynności przeglądowo-konserwacyjne określone w niniejszej instrukcji obsługi, innej dokumentacji producenta oraz w obowiązujących przepisach prawnych, w okresie gwarancji wykonywane będą na koszt Wykonawcy. Dokumentacja z przedmiotowych działań wraz ze stosownym świadectwem Bezpieczeństwa zostanie przekazana Zamawiającemu. | TAK |  |
|  11 | Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych od daty sprzedaży w latach min. 10 lat. | TAK, podać |  |

\*- kolumnę 4 należy wypełnić wg wskazówek zawartych w kolumnie 3, wpisując potwierdzenie spełnienia warunku, oferowane parametry lub wymagany opis.

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

(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych

do reprezentowania wykonawcy)

**PAKIET NR 4**

**TG/337/01/2021**

**SPECYFIKACJA TECHNICZNA**

**Accespoint (wi-fi)- 3szt**

Nazwa i typ oferowanego urządzenia:...................................................................

Nazwa producenta: ...................................................................

Kraj produkcji: ...................................................................

Rok produkcji 2021r.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p | **Wymagane funkcje / parametry** | **Wymogi** | **Odpowiedź TAK,****lub krótki opis** **(wg kolumny „Wymogi”)** |
| 1. | * szybkość transferu danych 1.7 Gbps,
* pasmo częstotliwości 2,4 GHz, 5 GHz,
* wsparcie dla DFS,
* obsługa Wi-Fi Multimedia (WMM), Link Aggregation Control Protocol (LACP),
* Maximum Ratio Combining (MRC), technologia 4T4R MIMO,
* uwierzytelnianie 802.1x,
* zarządzanie zasobami transmisyjnymi (RRM),
* cyclic shift diversity (CSD),
* technologia MU-MIMO,
* beamforming technology,
* algorytm szyfrowania AES, TLS, PEAP, TTLS, TKIP, WPA, WPA2,
* metody uwierzytelniania MS-CHAP v.2, Extensible Authentication Protocol (EAP),EAP-FAST,
* wspierane standardy: IEEE 802.11b, IEEE 802.11a, IEEE 802.3af, IEEE 802.3ad
* (LACP), IEEE 802.11d, IEEE 802.11g, IEEE 802.1x, IEEE 802.11i, IEEE 802.11h,
* IEEE 802.11n, IEEE 802.3at, IEEE 802.11ac (draft 5.0),
* antena wewnętrzna, zintegrowana. zysk5 dBi,
* obsługa Power over Ethernet (PoE),
* gwarancja min. 12 m-cy.
 | **TAK** |  |
| 2. | Urządzenie musi mieć możliwość współpracy z posiadanym przez Zamawiającegokontrolerem sieci bezprzewodowej Cisco 2504. Do urządzenia należydodać licencję pozwalającą na zarządzanie urządzeniem z poziomu kontrolera siecibezprzewodowej | TAK |  |
| 3. | **Wyświetlacze z licencjami:** Urządzenie dedykowane do obsługi ruchu pacjentów w POZ i gabinetach specjalistycznych (wyświetlenie numeru osoby aktualnie przyjmowanej w danym gabinecie, przywołanie przez lekarza Pacjenta do gabinetu po jego numerze) | TAK |  |
| 4. | **Wyświetlacz minimum 43” – 3 szt.*** rozdzielczość min: 1920x1080 px
* rozmiar min. 42,5”
* matryca: LCD/LED
* jasność: min. 350 cd/m2
* kontrast: 1200: 1
* kąty widzenia obrazu: 178 / 178
* głośniki wbudowane
* procesor 4 rdzeniowy o taktowaniu min 1,5 Ghz
* system operacyjny: Linux
* pamięć min: 2 GB RAM
* dysk twardy lub eMMC min: 8GB
* porty min. 2 x USB,
* komunikacja : 1x LAN, Wi-Fi
* uchwyt umożliwiający trwałe zamocowanie do ściany lub sufitu monitora
* Wyświetlacz przewidziany do pracy 16/7
 | TAK |  |
| 5. | **Wyświetlacz minimum 49” – 3 szt.*** rozdzielczość min: 1920x1080 px
* rozmiar min. 49”
* matryca: LCD/LED
* jasność: min. 350 cd/m2
* kąty widzenia obrazu: 178 / 178
* głośniki wbudowane
* procesor 4 rdzeniowy o taktowaniu min 1,5 Ghz
* system operacyjny: Linux
* pamięć min: 2 GB RAM
* dysk twardy lub eMMC min: 8GB
* porty min. 2 x USB,
* komunikacja: 1x LAN, Wi-Fi
* uchwyt umożliwiający trwałe zamocowanie do ściany lub sufitu monitora
* Monitor przewidziany do pracy 16/7
 | TAK |  |
| 6. | **Obudowa*** konstrukcja zewnętrzna jest wykonana z blachy stalowej, o konstrukcji samonośnej zapewniającej sztywność obudowy
* wolnostojąca, uniemożliwiająca dostęp z zewnątrz do podzespołów wewnętrznych i jakichkolwiek połączeń, dostęp serwisowy od frontu urządzenia zabezpieczony zamkiem patentowym
* Obudowa pomalowana farbą antybakteryjną
* Otwór na froncie zabezpieczony szyba lub plexą z możliwością zainstalowania czytników kodów 1D/2D
 | TAK |  |
| 7. | **Monitor*** przekątna monitora min 21,5”instalowany pionowo
* matryca: Edge LED
* kontroler dotyku Projected Capacitive Technology (PCT), liczba punktów dotyku 10 – wyklucza się zastosowanie nakładki dotykowej
* kąt widzenia obrazu (poziom/pion) min: 178 poziomo / 178 pionowo
* naturalna rozdzielczość pracy min: 1920 x 1080
* Jasność min. 250 cd/m2

Przystosowany do pracy 24/7 | TAK |  |
| 8. | **Jednostka sterująca*** procesor min. 2 rdzeniowy o taktowaniu min, 1,5 Ghz
* pamięć min: 4 GB RAM
* dysk twardy min: 120 GB SSD
* min 2 x USB
* min 1x HDMI
 | TAK |  |
| 9. | **Akcesoria*** Ustnik na bilety z podświetlaniem LED. Kolor zielony oznacza prawidłowy wydruk biletu. Kolor czerwony oznacza błąd (np. brak papieru w automacie biletowym)
 | TAK |  |
| 10. | **Oprogramowanie systemu (licencja) - 1 szt.****FUNKCJONALNOŚCI OGÓLNE SYSTEMU KOLEJKOWEGO****-**Aplikacja internetowa (web applications) -Aplikacja instalowana na serwerze musi działać wyłącznie na systemach operacyjnych typu open source (nie wymagający w przyszłości żadnych opłat licencyjnych na rzecz jego producenta)-Baza danych systemu nierelacyjna.-Uwierzytelnianie i autoryzacja dostępu do systemu (logowanie poprzez dane ustawione w systemie kolejkowym)-Aplikacja www w części obsługi kolejek pacjentów powinna być zarządzana poprzez przeglądarkę internetową zainstalowaną na komputerach. -System musi poprawnie działać na następujących wersjach przeglądarek:* internet explorer 11 / Edge
* google chrome 70+
* mozilla firefox 64+

-Rozwiązanie musi posiadać dodatkowe oprogramowanie (widżet) do zainstalowania w systemie operacyjnym umożliwiający uruchomienie webowej wersji aplikacji kolejkowej oraz zadokowanie jej w zasobniku systemowym.- Widżet powinien być odpowiednio wyskalowany tak aby możliwe było wyświetlenie aplikacji w małym oknie w rogu ekranu (maksymalnie 480 x 700 pikseli). -Widget powinien umożliwić ustawienie okna tak aby było widoczne zawsze na wierzchu (nie było przykrywane przez inne aplikacje). -Wszystkie ustawienia widoczności (położenie i rozmiar okna) powinny być automatycznie zapamiętywane i przywracane po ponownym uruchomieniu widżetu. -Możliwość uruchomienia widżetu na systemach -Windows (7,8,10) oraz Linux.-Uwierzytelnianie i autoryzacja dostępu do -Systemu (logowanie poprzez dane konta ustawiane w administracji systemem kolejkowym).-Administracja pozwalać ma na zarządzanie użytkownikami systemu oraz ich uprawnieniami. -Możliwość zdefiniowania uprawnień do wybranych kolejek oddzielnie dla każdego użytkownika lub dla grup. -Uprawnienia do kolejek muszą dzielić się na co najmniej dwa rodzaje: podgląd, obsługa biletów (wywoływanie / zakończenie / przenoszenia numeru do innych kolejek).-Zarządzanie stanowiskami do obsługi kolejek (dodawanie, usuwanie, blokowanie). Możliwość określania godzin, w których kolejka może wydawać bilety.-Zarządzanie kolejkami w systemie (dodawanie nowych kolejek, edycja istniejących oraz usuwanie). Dla każdej kolejki musi być możliwość przypisania oddzielnego prefiksu (dodatkowe opcjonalne oznaczenie literowe do numeru biletu, np. Laboratorium: L01).-Zarządzanie pomieszczeniami (przypisywanie pomieszczeń do kolejek, stanowisk)-Z poziomu aplikacji możliwa praca na więcej niż jednej kolejce jednocześnie.-System działa w oparciu o architekturę klient-serwer i jest uruchamiany automatycznie podczas włączania serwera-Obsługa powiadomień. W tym: systemowych (informacja o końcu papieru w automacie biletowym, wyłączenie się danego urządzenia, nowy numer w kolejce). Możliwość włączania / wyłączania poszczególnych typów powiadomień.Interfejs graficzny systemu musi być intuicyjny. -Obsługa i wywołanie numerów realizowana z użyciem techniki przeciągnij i upuść („drag and drop”). Z poziomu aplikacji możliwa praca na więcej niż jednej kolejce jednocześnie.-Moduł archiwum numerów z funkcją wyszukiwarki numeru po parametrach (numer, nazwa biletu, status, kolejka, pomieszczenie)-Funkcja przypisywania nazw własnych w tym Imienia i Nazwiska pacjenta do numeru kolejkowego-Restart aplikacji stanowiskowej przez administratora systemu-Pobieranie i wyświetlanie w systemie widoków /screenów z ekranów monitorów | TAK |  |
| 11. | **OBSŁUGA KOLEJKI**-Generowanie numerów do obsługi kolejki z poziomu systemu lub pobranie numeru z automatu biletowego- Przewijana lista numerów oczekujących w kolejce, z funkcja przestawiania numerów w dowolnej kolejności- Widok kolejki z informacją o ogólnej liczbie numerów oczekujących- Szybki dostęp do obsługiwanych kolejek. System pamięta ostatnie obsługiwane przez użytkownika kolejki po ponownym zalogowaniu do aplikacji.- Pacjent w automacie biletowym ma do wyboru cel wizyty (lista poradni/pracowni do wyboru).- Przy wyborze celu wizyty - wybór dowolnego przycisku sprawia, że pacjent jest kierowany do właściwej rejestracji z numerkiem wydrukowanym z automatu biletowego i czeka na wyświetlenie się jego numeru na stanowisku danej Rejestracji.**-** Bilet jest podawany pacjentowi poprzez ustnik z podświetleniem LED. Ustnik świeci się na zielono w momencie druku biletu.- Drukarka automatu biletowego wydrukuje numer identyfikacyjny a także dodatkowe informacje (w tym co najmniej: szacowany czas oczekiwania na wizytę, nazwę kolejki/poradni).**-** System powiadamia o kolejce pacjentów oczekujących na monitorach w poczekalni lub innych wskazanych miejscach instalacji monitorów objętych systemem kolejkowym Prezentacja listy numerów oczekujących. Prezentacja numerów aktualnie przebywających w poszczególnych gabinetach.**-** Wezwanie pacjenta do stanowiska rejestracji wywoływane jest ręcznie poprzez przeciągniecie i upuszczeniu numeru tzw. drag and drop przez pracownika rejestracji. Na monitorze pojawia się wzywany numer wraz z graficzną informacją o wezwaniu. Wzywany numer pozostaje na monitorze do momentu wezwania nowego pacjenta lub zakończenia obsługi.-System ma możliwość w dowolnym momencie priorytetyzacji kolejkowania i możliwości przywołanie pacjenta poza kolejnością. **-** Numery z nadanym priorytetem (automatycznie nadanym z systemu, lub oznaczonym przez użytkownika) są zawsze pierwsze na liście numerów oczekujących w aplikacji użytkownika i w aplikacji na monitorach-Powiadamianie pacjentów w poczekalni na wskazanych monitorach poprzez komunikaty dźwiękowe i głosowe . Komunikaty głosowe zawierają co najmniej frazy:- Numer xxx proszony do gabinetu xxx- Numer xxx proszony do stanowiska xxx- Numer xxx proszony do rejestracji- Numer xxx proszony na badanie- Delegowanie pacjenta do innego gabinetu lub konkretnej rejestracji/kolejki w formie przekazania jego numeru w systemie (nadawca gabinet A - odbiorca gabinet B). Numer pacjenta jest wówczas widoczny na liście osób oczekujących do wskazanego gabinetu (rejestracji) z odpowiednim komunikatem. Powrót pacjenta do zlecającego gabinetu przebiega analogicznie w formie przekazaniu numeru w systemie z odpowiednim komunikatem o jego powrocie.- Podglądu online: ile osób pobrało bilet do danej kolejki, możliwość transferu danego numeru biletu do innej kolejki, możliwość przeniesienia wzywanego numeru do poczekalni**-** Pracownicy szpitala na stanowisku mogą przełączać się pomiędzy usługami (np. w przypadku nieobecności pracownika obsługującego inną kolejkę)**-** Rozpoczęcie/zakończenie przerw przez personel medyczny i prezentacja tych danych na monitorach. System prezentuje dane lekarza przyjmującego na monitorach przy gabinecie w momencie uruchomienia przez niego kolejki.- Monitorowanie i alarmowanie o błędzie/niedostępności urządzeń użytkowanych w ramach systemu.- Zarządzanie limitami wydawanych biletów wg przydzielonych kategorii/kolejek.- Konfigurowanie listy obsługiwanych kolejek (stanowisk/gabinetów)- Zbieranie i przetwarzania danych statystycznych o pracy systemu (z podziałem na kolejki), w szczególności: liczba i czas wydawania numerów w określonym przedziale czasu,czasy obsługi klientów,czasy oczekiwania na obsługę,-Generowanie raportów statystycznych w formacie Excel w celu ich dalszej obróbki i wykorzystania do celów Zamawiającego-Konfigurowalny widok kolejek na monitorach (widok w formie tabeli lub kafli)-Funkcja regulacji wielkości tekstu na ekranach monitorów zbiorczych lub przygabinetowych - Monitory zbiorcze wyświetlają m.in. informację o numerze stanowiska i numerze biletu w danym obszarze (agregacja kolejek do wybranych gabinetów).- Generowanie komunikatów audio z możliwością zarządzania i wyboru opcji „klasyczny gong” i/lub „wyczytywanie przywoływanego biletu w języku polskim”.- Drukowanie na biletach w automacie biletowym informacji takich jak: numer klienta wraz z symbolem literowym danej kategorii, liczbę czekających osób,datę i godzinę wydania biletu, miejsce do którego jest kierowany posiadacz biletu.- Blokowanie na żądanie wydawania biletów- Ustalanie okresu kiedy wydawane są bilety- Zerowania numeracji- Wyświetlanie komunikatów o wyczerpaniu limitu biletów na dany dzień- Wyświetlanie komunikatów na monitorach w formie paska informacyjnego na dole ekranu. Możliwość wskazania wybranych monitorów na które można wysłać komunikat.- Podgląd obsłużonych/zamkniętych numerów na wybranych kolejkach/stanowiskach z funkcją przewrócenia numeru do kolejki oczekujących- Wprowadzenie ogłoszeń w formacie plików graficznych lub video (JPG, PNG, MP4) wyświetlanych na monitorach. System udostępnia wyświetlanie tych ogłoszeń równocześnie z prezentacją kolejek tzn. możliwość wyświetlania widoku aplikacji (w tym: widok kolejek, przywołanie pacjenta) i ogłoszeń na przemian w określonej sekwencji czasowej.Podczas prezentacji ogłoszeń aplikacja na monitorze umożliwia prezentację okna wywołania numeru pacjenta (komunikaty wywołania pacjenta mają priorytet przed ogłoszeniami). | TAK |  |

Załącznik wskazuje minimalne wymagania Zamawiającego, które muszą zostać spełnione, natomiast Wykonawca – wypełniając ten załącznik – oferuje konkretne rozwiązania, charakteryzując w ten sposób zaoferowany asortyment.

Załącznik należy wypełnić w całości, bez wprowadzania zmian w jego treści – stanowi on integralną część oferty – deklarację Wykonawcy co do jej treści, stąd brak tego załącznika, zawierającego treści zgodne z wzorem określonym w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, spowoduje odrzucenie oferty.

**Warunki gwarancji i serwisu (dotyczy pakietu nr 1-4)**

|  |  |
| --- | --- |
| **WARUNKI GWARANCJI** |  |
| **l.p.** | **Wymagania** |  **wymogi** | **odpowiedź „tak”, oferowane parametry lub krótki opis\*** |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | Okres gwarancji na wszystkie elementy dostawy od momentu uruchomienia i protokolarnego odbioru całości zrealizowanego zamówienia min. 24 miesiące. | TAK, podać jedna z wartości:- 24 miesiące- 36 miesięcy- 48 miesięcy- 60 miesięcy  |  |
| 2. | Możliwość zgłaszania usterek – należy podać sposób oraz dane teleadresowe. | PODAĆ |  |
| 3. | Termin przystąpienia do naprawy uszkodzonego elementu dostawy po zgłoszeniu usterki nie dłuższy niż 3 dni robocze. | TAK |  |
| 4. | Termin usunięcia usterki od momentu jej zgłoszenia nie dłuższy niż 7 dni roboczych | TAK |  |
| 5. | Na czas naprawy/innej usługi serwisowej elementu dostawy Wykonawca, na żądanie Zamawiającego dostarczy do 3 dni roboczych zamiennie analogiczny element dostawy. | TAK |  |
| 6. | Wymiana uszkodzonego podzespołu na nowy podzespół po 3 naprawach gwarancyjnych. | TAK |  |
| 7. | Wymiana uszkodzonego elementu dostawy na nowy element dostawy tzn. po 3 wymianach gwarancyjnych tego samego podzespołu, wystąpienie ponownej usterki tego podzespołu skutkuje wymianą przez Wykonawcę elementu dostawy na nowy na żądanie Zamawiającego. | TAK |  |
| 8. | Każdy czas trwania naprawy gwarancyjnej powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas trwania naprawy. | TAK |  |
| 9. | Wszelkie akcesoria zużywalne będące podzespołami lub elementami składowymi elementu dostawy a podlegające wymianie (z wyłączeniem elementów jednorazowego użytku), zgodnie z dokumentacją producenta, w okresie gwarancji wymieniane będą na koszt Wykonawcy. | TAK |  |
| 10 | Wszelkie czynności przeglądowo-konserwacyjne określone w niniejszej instrukcji obsługi, innej dokumentacji producenta oraz w obowiązujących przepisach prawnych, w okresie gwarancji wykonywane będą na koszt Wykonawcy. Dokumentacja z przedmiotowych działań wraz ze stosownym świadectwem Bezpieczeństwa zostanie przekazana Zamawiającemu. | TAK |  |
|  11 | Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych od daty sprzedaży w latach min. 10 lat. | TAK, podać |  |

\*- kolumnę 4 należy wypełnić wg wskazówek zawartych w kolumnie 3, wpisując potwierdzenie spełnienia warunku, oferowane parametry lub wymagany opis.

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

(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych

do reprezentowania wykonawcy)