

## ZAPYTANIE O SZACUNKOWĄ WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA

Województwo Zachodniopomorskie zaprasza do składania odpowiedzi w zakresie szacowania ceny na dostawę 16 sztuk urządzeń do przeprowadzania wideokonferencji.

### Zamawiający:

Województwo Zachodniopomorskie  
ul. Korsarzy 34  
70-540 Szczecin  
NIP: 851-28-71-498  
REGON: 811683876  
adres strony internetowej: [www.wzp.pl](http://www.wzp.pl)

### Osoba do kontaktu:

Karol Podgórnny  
Główny Specjalista w Biurze ds. e-Zdrowia  
Wydział Zdrowia  
tel. 91 44 16 242  
e-mail: [e-zdrowie@wzp.pl](mailto:e-zdrowie@wzp.pl)

## 1. Opis przedmiotu zamówienia

- 1.1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa 16 sztuk jednakowych urządzeń do przeprowadzania wideokonferencji.
- 1.2. Oferowany sprzęt/produkt/towar musi być fabrycznie nowy, nieużywany oraz nieeksponowany na wystawach lub imprezach targowych, sprawny technicznie, bezpieczny, kompletny i gotowy do pracy.
- 1.3. Specyfikacja urządzenia:
  - 1) Urządzenie typu „wszystko w jednej obudowie/jednym urządzeniu – all in one” tj.: kamera, mikrofon, głośnik np. typu Logitech ConferenceCam Connect
  - 2) Rozdzielczość kamery: co najmniej Full HD 1080p (1920 × 1080 pikseli).
  - 3) Pole widzenia: co najmniej 90 stopni po przekątnej.
  - 4) Powiększenie optyczne lub cyfrowe: co najmniej 4 krotne.
  - 5) Dwukierunkowy zestaw głośnomówiący.
  - 6) Usuwanie echa.
  - 7) Redukcja szumów.
  - 8) Dwa mikrofony wielokierunkowe.
  - 9) Zasięg mikrofonów: co najmniej 3 metry.
  - 10) Pilot do sterowania głośnością, wyciszaniem i sterowaniem kamerą urządzenia.
  - 11) Dioda LED sygnalizująca połączenie wideo
  - 12) Urządzenie wyposażone w łączność Bluetooth®
  - 13) Połączenie USB typu „plug and play”
  - 14) Blokada Kensington
  - 15) Zgodność ze znanymi platformami wideokonferencyjnymi typu: Zoom, Skype, Microsoft Teams,
  - 16) Gwarancja: co najmniej 24 miesiące realizowana na terenie Polski.
  - 17) Zgodność z systemem Windows® 7, 8.1 lub 10.
  - 18) Zasilacz z wtyczką regionalną (zgodna ze standardem gniazdek w Polsce).

## 2. Termin i warunki realizacji planowanego zamówienia

- 2.1. Na realizację zamówienia Zamawiający podpisze z Wykonawcą umowę.
- 2.2. Termin realizacji zamówienia, w tym dostawa do siedziby Zamawiającego, 10 dni kalendarzowych od dnia podpisania umowy. Urządzenia powinny być dostarczone pod adres:
  - Urząd Marszałkowski Województwa Zachodniopomorskiego, Wydział Zdrowia, Biuro ds. e-Zdrowia, ul. Św. Wojciecha 7, 70-410 Szczecin

2.3. Płatność nastąpi w terminie 14 dni roboczych liczonych dnia podpisania protokołu odbioru.

### 3. Pozostałe informacje

- 3.1. Szacunkowej wyceny należy dokonać wyłącznie według wzoru zamieszczonego w załączniku nr 1 do niniejszego ogłoszenia. **Podpisany i zeskanowany** załącznik należy przesać drogą elektroniczną (e-mail) w **terminie do 20 listopada 2020 r. do godziny 9.00 na adres: [e-zdrowie@wzp.pl](mailto:e-zdrowie@wzp.pl)**
- 3.2. Szacowanie powinno zawierać **cenę netto oraz całkowitą kwotę brutto**.
- 3.3. Niniejsze zapytanie o szacunkową wartość zamówienia nie stanowi zobowiązania Województwa Zachodniopomorskiego do zawarcia umowy. Niniejsze zapytanie nie stanowi oferty zamówienia w rozumieniu Kodeksu Cywilnego. Szacowanie dokonywane jest zgodnie z uchwałą nr 904/19 Zarządu Województwa Zachodniopomorskiego z dnia 29 maja 2019 r.
- 3.4. Administratorem danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie jest Województwo Zachodniopomorskie. Dokładne informacje dotyczące zasad przetwarzania danych osobowych znajdują się na stronie BIP Urzędu Marszałkowskiego Województwa Zachodniopomorskiego pod adresem <https://bip.rbip.wzp.pl/arttykul/klauzula-informacyjna-rodo>

Zastępca Dyrektora  
Wydziału Zdrowia  
*Robert Sutarczyk*