|  |  |
| --- | --- |
| **Réponse de la société :** *(nom à indiquer ci-contre)* |  |

***Lot 3 : ControlRoom RA VOST***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Caractéristiques du matériel proposé*** | | | | *Joindre un mémoire technique pour les équipements principaux* | |  |
| **2 exemplaires RA VOST** | **Caractéristiques (valeurs, précisions) :** | | | | **Caractéristiques du matériel proposé** |  |
| *Caractéristiques minimales typiques attendues* | *Pondération* | *Barème de la notation* | | **(valeurs, précisions)** |  |
| Résolution affichage | \* Résolution 3840 x 3744 pixels par œil ; | 33% | Note de 8 si caractéristiques minimale + 1 point par résolution supérieure | |  |  |
| Champs de vision | champ de vision 120° x 105° | 33 % | Note de 8 si caractéristique minimale + 2 si FOV supérieur | |  |  |
| Caméras et latence | deux caméras 20mégapixels, 51PPD  \*faible latence | 34 % | Note de 8 si caractéristiques minimum + 2 point si dispositif a latence la plus faible du marché | |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Observations éventuelles :*** |  |
|  | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Garantie, délai d'exécution et SAV*** | | | | *Durée sur laquelle s’engage le candidat* | |  |
| *Comprise dans l’offre* | **Caractéristiques (valeurs, précisions) :** | | | | **Caractéristiques** |  |
| *Caractéristiques minimales attendues* | *Pondération* | *Barème de la notation* | | **(valeurs, précisions)** |  |
| Durée de la garantie de base (en année(s)) |  |  |  | |  |  |
| Délai d'exécution livraison | 10 semaines maximum | 60 % | Note 10 si inférieur ou égal à 4 semaines, puis 1 points de moins par semaines supplémentaires jusqu’à 10 semaines maximum | |  |  |
| Délai d'intervention SAV | 8 semaines maximum | 20 % | Note 10 si prise en charge en moins d’une semaine, puis 2 points de moins par doublement de la durée jusqu’à 8 semaines maximum | |  |  |
| Lieu SAV |  | 20% | Note 10 si lieu SAV en France, 8 si Europe (y compris Royaume Uni), 5 dans les autres cas | |  |  |
| Contact technique *(coordonnées)* : | | | | |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Observations éventuelles :*** |  |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Montant de l’offre HT :*** | *Tous frais compris (matériel, livraison, installation, mise en service sur site)* |
| **TOTAL OFFRE DE BASE LOT 2 :** |  |
| Note = 10 x (prix de la meilleure offre de base)/(prix de l’offre de base) | PSE - Montant HT ci-dessous |
| **PSE** Sans PSE |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Observations :*** |  |
|  | |

Fait à                                le           Fait à Plouzané, le

Nom du signataire et cachet :                      Pour Bretagne INP – Alexis MICHEL – Directeur général