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

***Lot 2 : ControlRoom Captation par caméra***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Caractéristiques du matériel proposé*** | | | | *Joindre un mémoire technique pour les équipements principaux* | |  |
| **3 exemplaires système de captation par camera** | **Caractéristiques (valeurs, précisions) :** | | | | **Caractéristiques du matériel proposé** |  |
| *Caractéristiques minimales typiques attendues* | *Pondération* | *Barème de la notation* | | **(valeurs, précisions)** |  |
| Boîtier caméras intégrées | \*Boitier avec caméra IR pré calibrée  \* 3 caméras | 40 % | Note de 8 si au moins 3 caméras  2 points de plus si plus de caméra | |  |  |
| Champs de vision | \* Horizontal FOV: 47°  \* Vertical FOV: 43° | 30 % | Note de 8 si FOV aux caractéristiques minimales ;  1 point de plus si FOV supérieur  1 point de plus si latence faible | |  |  |
| Logiciel | Logiciel de captation avec licence pour suivi d’objet et corps entier | 30 % | Note de 8 si caractéristiques minimales + 2 fonctionnalités supérieures | |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***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