# കേരള അക്കാദമി ഫോർ സ്കിൽസ് എക്സലൻസ്

സംസ്ഥാന നൈപുണ്യ വികസന മിഷൻ & സ്കിൽ സെക്രട്ടറിയേറ്റ്
ഔദ്യോഗിക വിലാസം: മൂന്നാം നില, കാർമ്മൽ ടവേഴ്സ്, വഴുതക്കാട്

## ക്വട്ടേഷൻ നോട്ടീസ്

ക്വട്ടേഷൻ നമ്പർ: KASE/279/2025-OM
തീയതി: 11-03-2026

പ്രവർത്തിയുടെ പേര്: Supply and Installation of 65" Interactive Panel at KASE HQ

കേരള അക്കാദമി ഫോർ സ്കിൽസ് എക്സലൻസിന്റെ ഹെഡ് ക്വാർട്ടേഴ്സിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന ഓഫീസിലേക്ക് 65" Interactive Panel (Supply and Installation) ചെയ്യുന്നതിനായി Original Equipment Manufacturers/Authorized Partner ന്റെ പക്കൽ നിന്നും ക്വട്ടേഷനുകൾ സ്വീകരിക്കുന്നു. അനുബന്ധം 1 ആയി ചേർത്തിട്ടുള്ള Specifications ഉള്ള Interactive Panel ആണ് ആവശ്യമുള്ളത്. തെരഞ്ഞെടുക്കപ്പെടുന്ന ഏജൻസി വർക്ക് ഓർഡർ ലഭിച്ച് 7 ദിവസത്തിനുള്ളിൽ specification പ്രകാരമുള്ള Interactive Panel, KASE ന്റെ HQ ൽ എത്തിച്ച് പ്രവർത്തന ക്ഷമമാക്കേണ്ടതാണ്. അനുബന്ധം 2 ആയി സമർപ്പിച്ചിട്ടുള്ള ഫോർമാറ്റിൽ ആണ് ക്വട്ടേഷൻ സമർപ്പിക്കേണ്ടത്. അനുബന്ധം 3 ആയി സമർപ്പിച്ചിട്ടുള്ള ഫോർമാറ്റിൽ OEM/Authorised Partner ആണെന്ന് തെളിയിക്കുന്നതിനുള്ള രേഖകൾ സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്. അനുബന്ധം 4 ആയി സമർപ്പിച്ചിട്ടുള്ള ഫോർമാറ്റിൽ സർവ്വീസ് സെന്ററുകൾ സംബന്ധിച്ച വിവരങ്ങൾ കൂടി സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.

Digitally signed by
Sufiyan Ahmed
Date: 11-03-2026
14:28:48

മാനേജിങ് ഡയറക്ടർ

അനുബന്ധം - 1 65" Interactive Panel ന്റെ Specification

| | | |
|---|---|---|
| 1 | Screen Size (Diagonal) | 65" |
| 2 | Response Time (G to G) | 8ms |
| 3 | Aspect Ratio | 16:09 |
| 4 | Display Dimensions | 1709 x 1020 x 88 mm |
| 5 | Resolution | 3840 x 2160 (4K UHD) |
| 6 | Refreshing Frequency | 60HZ |
| 7 | Display Color | 1.07(10 Bit) |
| 8 | Contrast Ratio | 1,200:1 & Dynamic Contrast Ratio : 5,000:1 |
| 9 | Viewing Angle (H x V) | 178 x 178 |
| 10 | Back Light Unit | DLED (IPS LCD) |
| 11 | Brightness with Glass (NITS) | 440nit(w/o Glass, max), |
| 12 | Life Time | 30000 hrs min & Max 50000 Hrs |
| 13 | Essential Features | Including Note application for Whiteboard functionality, Annotate, Stopwatch, Spotlight Screen Capture, Screen Recording, Screen Share, Browser, PIP, Multiwindow Screen, Remote Monitoring on Cloud using DMS Cloud Solution |
| 14 | Screen Glass | Zero Bonding Toughened Glass Technology |
| 16 | Touch Tool | Finger, Passive Infrared Pen |
| 17 | Touch | Max 40 points (Windows),<br>Max 20 points (Android) |
| 18 | Processor | CPU Quad Core A55 & GPU Mali G52MP2 |
| 19 | RAM | 8GB |
| 20 | Flash Drive | 64GB |
| 21 | System | Windows 7/8/10/Linux/Mac/Android, (Linux/Mac Support one point touch) |
| 22 | Surface Hardness | 3T(Anti-Glare) |
| 23 | Output Power - Audio | 15W x 2 |
| 24 | HDMI In | 3 |
| 25 | HDMI Out | 1 |

| | | |
|---|---|---|
| 26 | USB 2.0 | 1 |
| 27 | USB 3.0 | 4 |
| 28 | Touch Port | 2 |
| 29 | VGA IN | 1 |
| 30 | Audio IN | 1 |
| 31 | Audio Out | 1 |
| 32 | RS 232 | 1 |
| 33 | RJ45 IN | 1 |
| 35 | Bluetooth | Bluetooth 5.0 |
| 36 | Wi-Fi | 802.11a/b/g/n/ac/ax (WiFi 6) |
| 37 | Ethernet | Gigabit LAN |
| 38 | Power Cord | 1 x 3 Meter Cable |
| 39 | USB A to B Cable | 1 x 5 Meter Cable |
| 40 | HDMI Cable | 1 x 3 Meter Cable |
| 41 | USB C Cable | 1 x 3 Meter Cable |
| 42 | Wall Mount | 1 |
| 43 | Writing Pen | 2 |
| 44 | Remote Control | 1 |
| 45 | Operation Temperature | 0 °C to 40 °C |
| 46 | Operation Humidity | 10% to 90% |
| 47 | Power Supply | 100V-240V |
| 48 | Power Consumption | 225 W Typical/ 430W Max |
| 49 | Net Weight | 47.3 kg |
| 50 | Warrantty | 5yrs |

അനുബന്ധം 2 (സ്ഥാപനത്തിന്റെ ലെറ്റർ ഹെഡിൽ സമർപ്പിക്കണം)

11-03-2026 ലെ KASE/279/2025-OM നമ്പർ ക്വട്ടേഷൻ പ്രകാരം ആവശ്യപ്പെട്ട specification അനുസരിച്ചുള്ള 65" Interactive Panel നൽകുന്നതിന് Original Equipment Manufacturer(OEM)/Authorised Partner ആയ (സ്ഥാപനത്തിന്റെ പേര്) ചുവടെ പരാമർശിച്ചിട്ടുള്ള തുകയ്ക്ക് ക്വട്ടേഷൻ നോട്ടീസിലെ നിബന്ധനകൾ അംഗീകരിച്ച് ക്വട്ടേഷൻ സമർപ്പിക്കുന്നു.

| ക്രമ നം | Supply ചെയ്യുന്ന സാധനങ്ങളുടെ വിശദ വിവരങ്ങൾ | തുക |
|---|---|---|
| 1 | 65″ Interactive Panel | |
| | GST | |
| | Total | |

അധികാരിയുടെ പേര്

ഒപ്പ്

അനുബന്ധം 3 - Original Equipment Manufacturer അല്ലെങ്കിൽ Authorised Partner ആണെന്ന് തെളിയിക്കുന്നതിനുള്ള സത്യവാങ്മൂലം

11-03-2026 ലെ KASE/279/2025-OM നമ്പർ ക്വട്ടേഷൻ സമർപ്പിച്ചിട്ടുള്ള (സ്ഥാപനത്തിന്റെ പേര്) Original Equipment Manufacturer/Authorised Partner** (ബാധകമല്ലാത്തത് വെട്ടികളയുക) ആണെന്ന് സാക്ഷ്യപെടുത്തുന്നു.

സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ ആളിന്റെ പേര്
ഉദ്യോഗ/സ്ഥാനപ്പേര്
ഒപ്പ്
സ്ഥാപനത്തിന്റെ സീൽ

* Original Equipment Manufacturer ആണെങ്കിൽ സ്വയം സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയാൽ മതിയാകും.

** Authorised Partner ആണെങ്കിൽ Original Equipment Manufacturer ടെ സർട്ടിഫിക്കറ്റോ, അനുബന്ധം 3 പ്രകാരമുള്ള സർട്ടിഫിക്കറ്റോ സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.

അനുബന്ധം 4 - തിരുവനന്തപുരം ജില്ലയിലെ അംഗീകൃത സർവ്വീസ് കേന്ദ്രങ്ങളുടെ വിവരങ്ങൾ
(സ്ഥാപനത്തിന്റെ ലെറ്റർ ഹെഡിൽ സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്)

| **ക്രമ നം** | അംഗീകൃത സർവ്വീസ് കേന്ദ്രത്തിന്റെ പേര് | അംഗീകൃത സർവ്വീസ് കേന്ദ്രത്തിന്റെ വിലാസം | ഇമെയിൽ | ഫോൺ നമ്പർ |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |

സ്ഥാപന മേധാവിയുടെ പേര്

ഒപ്പ്

സ്ഥാപനത്തിന്റെ സീൽ