***ZKP-3/2019 Załącznik nr 5/V do SIWZ***

**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**I**

**Dostawa – 200 szt. klawiatur**

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

*(nazwa producenta, typ, model)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Poz.** | **Wymagane parametry** | **Oferowane parametry\*\*** |
| 1 | rodzaj komunikacja: przewodowa  układ klawiatury: US,  układ polski znaków: znaki zgodne z układem w MS Windows „polski programisty”,  nad zespołem wydzielonych klawiszy kursorów, klawisze w następującym układzie:   * klawisze Insert, Home, PageUp umieszczone w jednym rzędzie * klawisze Delete, End, PageDown umieszczone w jednym rzędzie   klawiatura musi być wyposażona w 2 klawisze ALT (prawy i lewy) i blokiem numerycznym  rodzaj złącze: USB  przyciski membranowe  klawisze długie jak np. backspace, shift, enter, space muszą posiadać konstrukcje zabezpieczającą przed zacięciem spowodowanym nie centralnym naciśnięciem klawisza.  Klawiatura spełnia zalecenia określone w pkt 3.2 i 3.3 załącznika do rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 1 grudnia 1998 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe (Dz. U. Nr 148, poz. 973), | rodzaj komunikacji: ………………..  układ klawiatury: ………………..  układ polskich znaków zgodny z układem w MS Windows „polski programisty”: TAK / NIE  wydzielone klawisze kursorów: TAK / NIE  klawisze Insert, Home, PageUp umieszczone w jednym rzędzie: TAK / NIE  klawisze Delete, End, PageDown umieszczone w jednym rzędzie: TAK / NIE  liczba klawiszy ALT: ……………….  Blok numeryczny: TAK /NIE  rodzaj złącza: ……………….  przyciski membranowe: TAK / NIE  zabezpieczenie na długich klawiszach: TAK / NIE |

**II**

**Dostawa – 200 szt. mysz**

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

*(nazwa producenta, typ, model)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Poz.** | **Wymagane parametry** | **Oferowane parametry\*\*** |
| 1 | Łączność: przewodowa | TAK / NIE |
| 2 | Sensor: optyczny | TAK NIE |
| 3 | Rozdzielczość: min 1000 dpi | Rozdzielczość:…………… |
| 4 | Liczba przycisków: min 3 | Liczba przycisków: ………………. |
| 5 | Rolka przewijania: min. 1 | Rolka przewijania: ……………… |
| 6 | Interfejs: USB | Interfejs: ……………… |
| 7 | Długość kabla: min. 1,8m | Długość kabla: ………. |

Miejscowość ……………, dnia ………….2019 r. …….........................................................

*podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy*

\* - niepotrzebne skreślić

\*\* - wpisać parametry oferowanego sprzętu, z których musi wynikać spełnienie wymagań.