Załącznik nr 1.1 do SWZ

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 1: Dostawa specjalistycznych notatników brajlowskich na potrzeby projektu „KUL – Uczelnia bez barier”**

|  |
| --- |
| **NOTATNIK BRAJLOWSKI – 5 SZTUK** |
| **L.p.** | **Parametry i funkcjonalności oferowanego urządzenia** | **Parametr wymagany /promowany** |  |
|  | **Producent**: | WYMAGANY | …………………………………………………………(podać nazwę producenta oferowanego produktu) |
|  | **Model/typ**: | WYMAGANY | ………………………………………………………(podać model / typ/ inne oznaczenie identyfikujące oferowany produkt) |
|  | **Ilość znaków:**nie mniej niż 32 znaki,nie więcej niż 40 znaków | WYMAGANY | Ilość znaków: …………………………… |
|  | **Ilość rdzeni procesora**:nie mniej niż 4,4 i mniej niż 6 - 0pkt6 i mniej niż 8 – 4pkt8 i więcej - 8pkt | PROMOWANY | Ilość rdzeni procesora: …………………….. |
|  | **RAM**,nie mniej niż 4 GB4 i mniej niż 6 - 0pkt6 i mniej niż 8 – 4pkt8 i więcej - 8pkt | PROMOWANY | Ilość pamięci RAM: ……………………………. |
|  | **FLASH**, nie mniej niż 64 GB128 i więcej – 8 pkt | PROMOWANY | Ilość pamięci FLASH: ………………………… |
|  | **Wbudowana kamera**nie mniej niż 5 MP,5 i mniej niż 12 – 0 pkt,12 i mniej niż 16 – 4 pkt,16 i więcej 8 pkt  | PROMOWANY | Kamera o rozdzielczości ……………….. MP |
|  | **Wymienna bateria:** możliwość wymiany baterii - 8pkt | PROMOWANY | Wymienna bateria: TAK / NIE\* właściwe oznaczyć  |
|  | Możliwość stosowania dodatkowych kart pamięci |
|  | Fizyczna klawiatura brajlowska (typu Perkins) |
|  | Przyciski kursora (cursor routing)  |
|  | Minimalny okres gwarancji – 24 miesiące |

**DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM,
PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM.**