Załącznik nr 1.3 do SWZ

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część 3: Dostawa specjalistycznych mikrofonów współpracujących z aparatem słuchowym** **na potrzeby projektu „KUL – Uczelnia bez barier”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MIKROFON WSPÓŁPRACUJĄCY Z APARATEM SŁUCHOWYM – 10 SZTUK** | | |
| **L.p.** | **Parametry i funkcjonalności oferowanego urządzenia** | |
|  | Producent: | ……………………………………………………………..  (podać nazwę producenta oferowanego produktu) |
|  | Model/typ: | ……………………………………………………………..  (podać model / typ/ inne oznaczenie identyfikujące oferowany produkt) |
|  | Zasięg wireless: nie mniej niż 25 m  (w linii prostej) | Zasięg ……………….. m |
|  | Opóźnienie nie większe niż 20 ms | Opóźnienie ……………… ms |
|  | Urządzenie przenośne | |
|  | Wbudowany akumulator | |
|  | Dołączona ładowarka oraz przewód ładowania | |
|  | Kompatybilność z posiadanymi aparatami ReSound LiNX 2 | |
|  | Możliwość podłączenia dodatkowych źródeł (line-in – standardowy 3.5 mm jack) | |
|  | Wbudowana cewka (telecoil) | |
|  | Możliwość stosowania jako mikrofonu stołowego | |
|  | Klips do ubrania | |
|  | Minimalny okres gwarancji – 24 miesiące | |

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