** Załącznik nr 1**

**Specyfikacja techniczna**

Nazwa postępowania: **Zakup i dostawa** **fabrycznie nowych myszek ergonomicznych na rzecz Powiatowego Urzędu Pracy w Inowrocławiu**

**MYSZKA DLA OSÓB PRAWORĘCZNYCH – ILOŚĆ SZT. 74**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Dane techniczne** | **Specyfikacja** |
| **1** | **Typ myszki** | **Pionowa** |
| **2** | **Liczba kółek przewijania myszy** | **Min. 1** |
| **3** | **Kierunki przewijania** | **Pionowy** |
| **4** | **Przeznaczenie** | **Biuro** |
| **5** | **Interfejs urządzenia** | **Wireless + Bluetooth** |
| **6** | **Technologia wykrywania ruchu** | **Optyczna** |
| **7** | **Rozdzielczość ruchu** | **Min. 4000 DPI** |
| **8** | **Rodzaj przycisków** | **Wciskane przyciski** |
| **9** | **Typ przewijania (scroll type)** | **Koło** |
| **10** | **Programowalne przyciski myszy** | **Tak – za pomocą oprogramowania dedykowanego przez producenta urządzenia** |
| **11** | **Liczba przycisków programowalnych** | **Min. 4** |

**Konstrukcja**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **12** | **Układ** | **Po prawej stronie** |
| **13** | **Ergonomiczna konstrukcja** | **Tak** |
| **14** | **Kolor produktu** | **Grafitowy** |
| **15** | **Kolor powierzchni** | **Monochromatyczny** |

**Ergonomia**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **16** | **Długość kabla** | **Min. 1,5 m (jeżeli nie jest dostarczony  w standardowym wyposażeniu, Zamawiający wymaga dostarczenia dodatkowego przewodu)** |
| **17** | **Zasięg bezprzewodowy** | **Min. 10 m** |

**Moc**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **18** | **Źródło zasilania** | **Akumulator (dostarczony w zestawie)** |
| **19** | **Typ portu ładowania** | **USB Type-C** |
| **20** | **Ładowanie akumulatora** | **Tak** |
| **21** | **Liczba akumulatorów** | **Min. 1** |
| **22** | **Technologia akumulatora** | **Litowo-polimerowy (LiPo)** |
| **23** | **Pojemność akumulatora** | **Min. 240 mAh** |

**Wymagania systemowe**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **24** | **Obsługiwane systemy operacyjne Windows** | **Windows 10, Windows 11, Windows 7, Windows 8** |

**MYSZKA DLA OSÓB LEWORĘCZNYCH – ILOŚĆ SZT. 1**

**Specyfikacja j/w zmiana w punkcie 12**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **12** | **Układ** | **Po lewej stronie** |