Załącznik nr 1c do umowy …….

Dostawa do siedziby Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Poznaniu 50 fabrycznie nowych, nieużywanych identycznych **myszek optycznych**

**OPIS 50 OFEROWANYCH MYSZEK OPTYCZNYCH**

PRODUCENT MYSZEK OPTYCZNYCH:…………………...……………………………

MODEL MYSZEK OPTYCZNYCH:…………………………….…………………………..

**Minimalne parametry techniczne oferowanego sprzętu:**

|  |
| --- |
| **typ urządzenia**: mysz optyczna |
| **Łączność:** bezprzewodowa |
| **komunikacja bezprzewodowa:** fale radiowe |
| **rozdzielczość** **pracy:** 2000 dpi |
| **liczba przycisków:** 3 szt. |
| **rolka przewijania:** 1 |
| **Interfejs:** USB |
| **Kolor:** czarny |
| **Wyposażenie:** 2 baterie AAA; mikroodbiornik Nano |
| **Gwarancja:** 24 miesiące |

Oświadczam, że mysz spełnia powyższe parametry.

Data:...........................................

-------------------------------------------------- -------------------------------------------

Imiona i nazwiska osób uprawnionych Podpisy osób uprawnionych

do reprezentowania Wykonawcy do reprezentowania Wykonawcy