*Zał. Nr 1 do swz*

# OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

**Odbiorniki GPS -140 szt.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry wymagane** | **Parametry oferowane**  **Potwierdzić (poprzez TAK)**  **lub/i**  **podać/opisać**  **( w miejscu gdzie są podane wartości minimalne/maksymalne)** |
|  | Wymiary urządzenia maksymalne 10x20x5 cm |  |
|  | Waga do 250g z bateriami |  |
|  | Wyświetlacz: kolorowy TFT o przekątnej od 2,6 do 3,7 cala |  |
|  | Klasa wodoodporności IPX7 |  |
|  | Czas działania: min 30 godzin w trybie śledzenia z 10-minutowymi interwałami |  |
|  | Pamięć: min. 16 GB |  |
|  | Obsługa kart danych: Karta microSD |  |
|  | Interfejs: micro USB |  |
|  | Sterowanie: za pomocą fizycznych przycisków |  |
|  | Kompatybilność z systemami satelitarnymi: minimum GPS i GLONASS, |  |
|  | Fabrycznie załadowane mapy |  |
|  | Możliwość dodawania map |  |
|  | Wysokościomierz barometryczny |  |
|  | Kompas: 3-osiowy z kompensacją nachylenia |  |
|  | Waypointy (punkt nawigacyjny) |  |
|  | Funkcja SOS |  |
|  | karty microSD min.32GB klasa 10 w ilości odpowiadającej ilości zamawianych odbiorników i kompitabylne z oferowanymi odbiornikami |  |
|  | mapy obejmujące specyfikę działania Zamawiającego – południowa część polski ze szczególnym zwróceniem uwagi na pasma górskie oraz sieć szlaków i ścieżek turystyczno-rowerowych, mapa powinna być dostarczona na zewnętrznej karcie pamięci (wskazanej w pkt 17 tabeli) |  |

**Podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym/podpisem zaufanym/podpisem osobistym\* przez:**

………………………………………………………………………………………….

(wpisać imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy)

*\*niepotrzebne skreślić*