Príloha č. 4

**Návrh Vlastného riešenia**

**na preukázanie požiadaviek na predmet zákazky**

Zákazka: **Výzva č. 9 Nákup bezdrôtového sprievodcovského systému**

**Obchodné meno uchádzača:** ............................................................................................

**Adresa/sídlo uchádzača:** ............................................................................................

**IČO:** ............................................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| *Požiadavky verejného obstarávateľa:* | *Uchádzač uvedie konkrétny ponúkaný tovar a súčasne, či spĺňa/nespĺňa požiadavky verejného obstarávateľa:* |
| ***1. Vysielač (napr. Monacor ATS-20T) alebo ekvivalent - 2 ks*** |
| *-* 16 kanálov v rozsahu 863 - 865 MHz, dosah 100m- možnosť použitia aspoň 3 - 4 vysielačov v dosahu bez vzájomného rušenia- zabudovaná batéria- externý mikrofón (súčasť dodávky)- displej pre indikáciu kanálu, stavu batérie atď.- nabíjanie cez USB konektor- odolnosť voči rušeniu |  |
| ***2. Prijímač (napr. Monacor ATS-20R ) alebo ekvivalent - 25 ks*** |
| ***-*** 16 kanálov v rozsahu 863 - 865 MHz, dosah 100m- slúchadlo súčasťou dodávky, možnosť pripojiť iné slúchadlo- displej pre indikáciu aktuálneho kanálu, stavu batérie atď.- zabudovaná batéria, automatické vypnutie ak neprijíma signál- nabíjanie cez USB konektor- odolnosť voči rušeniu |  |
| ***3. Stereoslúchadlá (napr. Monacor MD-306 ) alebo ekvivalent - 25 ks*** |
| - *odľahčené nehlavové stereoslúchadlá**- kábel min. 1,2m, konektor Jack 3,5mm**- otočné polstrované ušné vankúše**- plne kompatibilné s dodávanými prijímačmi* |  |
| ***4. Kufor s funkciou nabíjania (napr. Monacor ATS-12CB ) alebo ekvivalent - 2 ks*** |
| - *integrovaná funkcia nabíjania prijímačov a vysielačov**- nabíjanie min. 12 jednotiek súčasne**- LED indikácia nabíjania pre každé zariadenie**- napájací zdroj súčasťou dodávky**- úplná kompatibilita s dodávanými vysielačmi a prijímačmi* |  |

V .................................. dňa .........................

 ...........................................................................

 Meno a priezvisko osoby oprávnenej konať za uchádzača

 podpis oprávnenej osoby a odtlačok pečiatky