

.....
(pieczęć z nazwą i adresem Wykonawcy)

ZADANIE NR 2:
FORMULARZ TECHNICZNY OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA –
URZĄDZENIE WIELOFUNKCYJNEGO (KOLOR)

| Lp. | Element konfiguracji, parametr lub cecha | Wymagane minimalne parametry techniczne | Parametry oferowanego przedmiotu zamówienia * |
|--|---|--|--|
| PRODUCENT URZĄDZENIA WIELOFUNKCYJNEGO | | | (wpisać nazwę producenta) |
| MODEL URZĄDZENIA WIELOFUNKCYJNEGO | | | (wpisać dokładną nazwę modelu) |
| 1 | Rodzaj urządzenia | Urządzenie wielofunkcyjne A4 kolorowe (drukarka, skaner i kserokopiarka) | Spełnia / Nie spełnia |
| 2 | Technologia druku | Laserowa lub LED | (wpisać technologię druku) |
| 3 | Szybkość druku A4 w czerni i kolorze (jednostronnie) | Minimum 26 str./min. | Spełnia / Nie spełnia |
| 4 | Czas wydruku pierwszej strony A4 w czerni i kolorze | Maksymalnie 12 sekund | Spełnia / Nie spełnia |
| 5 | Rozdzielczość druku | Minimum 1200 x 1200 dpi | dpi (wpisać rozdzielczość druku) |
| 6 | Wbudowana pamięć | Minimum 512MB | MB (wpisać rozmiar pamięci) |
| 7 | Ilość podajników na papier | Minimum 2 podajniki | Spełnia / Nie spełnia |
| 8 | Pojemność podajnika głównego | Minimum 250 arkuszy | Spełnia / Nie spełnia |
| 9 | Pojemność podajnika ręcznego | Minimum 100 arkuszy | Spełnia / Nie spełnia |
| 10 | Pojemność odbiornika papieru | Minimum 150 arkuszy | Spełnia / Nie spełnia |
| 11 | Druk dwustronny (dupleks) | Tak, automatyczny | Spełnia / Nie spełnia |
| 12 | Miesięczne obciążenie | Minimum 50000 stron | stron (wpisać miesięczne obciążenie) |
| 13 | Gramatura papieru | Przynajmniej w zakresie 60-175 g/m2 | Spełnia / Nie spełnia |
| 14 | Obsługiwane formaty | A4 , A5, B5, C5, DL | Spełnia / Nie spełnia |
| 15 | Obsługiwane rodzaje | Koperty, Papier zwykły | Spełnia / Nie spełnia |
| 16 | Obsługiwane języki opisu strony | Minimum PCL 6, PostScript v3, PDF | Spełnia / Nie spełnia |
| 17 | Typ skanera | Płaski | Spełnia / Nie spełnia |
| 18 | Automatyczny podajnik dokumentów skanera (ADF) | Minimum 50 arkuszy | Spełnia / Nie spełnia |
| 19 | Szybkość skanowania (jednostronnie) | Minimum 23 str./min. | Spełnia / Nie spełnia |
| 20 | Rozdzielczość skanowania | Minimum 600 x 600 dpi | dpi (wpisać rozdzielczość skanowania) |
| 21 | Skanowanie w kolorze | Tak | Spełnia / Nie spełnia |
| 22 | Skanowanie dwustronne | Tak, automatyczne | Spełnia / Nie spełnia |
| 23 | Format skanowanych plików | JPEG, TIFF, PDF | Spełnia / Nie spełnia |
| 24 | Skanowanie do lokalizacji | Do wiadomości e-mail, do urządzenia USB, do folderu sieciowego | Spełnia / Nie spełnia |
| 25 | Szybkość kopiowania A4 w czerni i w kolorze (jednostronnie) | Minimum 26 kopii/min. | Spełnia / Nie spełnia |

| | | | |
|----|-----------------------------------|--|--|
| 26 | Rozdzielczość kopiowania | Minimum 600 x 600 dpi | dpi (wpisać rozdzielczość kopiowania) |
| 27 | Zakres skalowania | Przynajmniej w zakresie od 25% do 400% | Spełnia / Nie spełnia |
| 28 | Maksymalne wielokrotne kopiowanie | Minimum 90 kopii | Spełnia / Nie spełnia |
| 29 | Panel obsługi | Panel LCD, interfejs użytkownika w języku polskim | Spełnia / Nie spełnia |
| 30 | Interfejsy | Minimum: 1 x USB 2.0, 1 x Ethernet 10/100/1000 Mb/s | Spełnia / Nie spełnia |
| 31 | Obsługiwane systemy operacyjne | Windows 10, Windows 8/8.1, Windows 7, Windows Vista, Mac OS, Linux | Spełnia / Nie spełnia |
| 32 | Inne | <ul style="list-style-type: none"> • Pełnowartościowe i oryginalne tonery startowe na wyposażeniu • Minimalna wydajność oryginalnych tonerów standardowych 5000 stron (5% pokrycie strony) • Instrukcja obsługi w języku polskim oraz sterowniki na płycie CD wraz z oprogramowaniem do skanowania dokumentów/grafiki (licencja na czas nieokreślony do użytku komercyjnego) • Deklaracja zgodności CE | Spełnia / Nie spełnia |
| 33 | Gwarancja | Gwarancja producenta urządzenia minimum 24 miesiące realizowana przez autoryzowany serwis | (wpisać długość gwarancji) |

* Należy uzupełnić kolumnę zgodnie ze wskazaniem. Udzielenie odpowiedzi „Nie spełnia” lub podanie gorszych parametrów niż wymagane będzie oznaczało, że zaoferowany sprzęt nie spełnia wymagań Zamawiającego, czego skutkiem będzie **odrzućcie oferty**.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis Wykonawcy lub Pełnomocnika Wykonawcy)