**Załącznik nr 2A do SIWZ**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA (DOTYCZY CZĘŚCI 2)**

**UWAGA! Wykonawca ma obowiązek podać w kolumnie 3 kompletny opis techniczny oferowanego elementu (nie dotyczy pól: TAK/NIE).**

|  |  |
| --- | --- |
| **Minimalne, wymagane parametry** | **Opis parametrów sprzętu zaoferowanego przez Wykonawcę w ramach prowadzonego postępowania - szczegółowy opis umożliwiający identyfikację urządzenia lub podzespołu w szczególności z podaniem nazwy producenta oraz modelu lub kodu produktu** |
| **TYP****MODEL** |
| **Typ** | Kolorowe urządzenie wielofunkcyjne |  |
| **Technologia druku** | Druk kolorowy laserowy lub LED |  |
| **Podstawowe funkcje urządzenia** | kopiowanie, drukowanie, skanowanie |  |
| **Maksymalny format druku** | Minimum SRA3 |  |
| **Szybkość druku** | Minimum 50 str./min w czerni i kolorze |  |
| **Rozdzielczość druku** | Minimum 1200x1200 dpi |  |
| **Pojemność podajników papieru** | 4 tace o łącznej pojemności minimum 3000 arkuszy oraz podajnik boczny |  |
| **Odbiorniki papieru** | 3 tace odbiorcze o łącznej pojemności minimum 2000 arkuszy |  |
| **Funkcje automatycznego wykańczania** | Zszywanie w wielu miejscach, dziurkowanie, zszywanie dokumentów na środku i składanie |  |
| **Obsługiwana gramatura papieru** | W zakresie minimum 60-300 g/m2 |  |
| **Druk dwustronny** | Automatyczny dupleks do gramatury minimum 220 g/m2 |  |
| **Języki opisu strony** | PCL 5c, 6, Postscript |  |
| **Pamięć urządzenia** | Minimum 2 GB |  |
| **Procesor** | Minimum 1,2 GHz |  |
| **Dysk** | Minimum 160 GB |  |
| **Złącza** | Ethernet 10/100/1000, USB 2.0 |  |
| **Automatyczny podajnik dokumentów** | Dwustronny, jednoprzebiegowy, o pojemności min. 120 arkuszy |  |
| **Szybkość skanowania** | Minimum 140 obrazów na minutę w trybie monochromatycznym i kolorowym |  |
| **Docelowe miejsca skanowania** | Email, folder na dysku, FTP, SMB, pamięć USB |  |
| **Format skanowanych plików** | TIFF, PDF, JPEG, XPS, przeszukiwalne XPS/PDF |  |
| **Funkcje zabezpieczeń** | Wydruk zabezpieczony kodem PIN, szyfrowanie dysku twardego, zamazywanie danych na dysku |  |
| **Wyświetlacz** | LCD, kolorowy dotykowy, w języku polskim |  |
| **Zarządzanie urządzeniem** | Przez przeglądarkę internetową, zdalny dostęp do panelu użytkownika z dostępem do wszystkich funkcji |  |
| **System kontroli dostępu** | Możliwość wyłączenia wydruków kolorowych dla grupy użytkowników i aplikacji |  |
| **Materiały eksploatacyjne dostarczone z urządzeniem** | Tonery o wydajności minimum 60 000 wydruków kolorowych przy średnim stopniu pokrycia liczonym zgodnie z normą ISO/IEC 24711  |  |
| **Okres gwarancji** | Minimum 36 m-cy |  |
| **Ilość wydruków objęta gwarancją** | Minimum 500 000 stron |  |

**............................................................**

***Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej***

***do reprezentowania Wykonawcy***

**Załącznik nr 2B do SIWZ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *1.* | *2.* | *3.* | *4.* | *5.* | *6.* |
| **Nazwa** | **Liczba sztuk** | **Cena jednostkowa netto** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość netto (kol. 2 x kol. 3)** | **Wartość brutto (kol. 2 x kol. 4)** |
| **Urządzenie wielofunkcyjne** | 1 |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |

Razem netto:……………………………………..

(słownie:............................................................................................................zł netto)

Stawka podatku VAT: ……………………%,

Wartość podatku VAT:………………………

(słownie:.....................................................................................................................zł)

Razem brutto: …………………………………..

(słownie: ...............................................................................................................zł brutto)

**............................................................**

***Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej***

***do reprezentowania Wykonawcy***