***Załącznik nr 2a – formularz ofertowy techniczny***

*Dotyczy: postępowania na Zakup wyposażenia dla Oddziału Zakaźnego oraz Psychiatrycznego do zadania pn. „Przebudowa i rozbudowa budynku Oddziału Zakaźnego w Specjalistycznym Szpitalu Wojewódzkim w Ciechanowie" – znak ZP/2501/26/23*

***Numer pozycji/części: P.103.***

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW GRANICZNYCH (ODCINAJĄCYCH)**

Przedmiot przetargu: **Urządzenie Wielofunkcyjne**

Producent/Firma: ……………………………………………………………………………………………………………….……………………

Urządzenie nazwa typ: ................................................... Rok produkcji: ..............................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry, właściwości, funkcje i inne wymagania wobec urządzenia** | **Wymóg /wartość graniczna** | **Wymagany opis**  **spełnienia wymogu** |
|  | **Urządzenie wielofunkcyjne monochromatyczne A4:** | Tak |  |
|  | Fabrycznie nowe, produkcja z 2022 r., nieużywane. | Tak |  |
|  | **Druk** | Tak |  |
|  | Technologia druku: Laser | Tak |  |
|  | Format druku: A4, A5, A6, B5, B6 | Tak |  |
|  | Prędkość druku min. 38 str./min | Tak |  |
|  | Wyświetlacz: kolorowy ekran dotykowy min. 2,7" | Tak |  |
|  | Maksymalne miesięczne obciążenie: Min. 120 000 str. | Tak |  |
|  | Czas wydruku pierwszej strony max. 9,0 sek. | Tak |  |
|  | Czas wydruku z trybu uśpienia max. 10 sek. | Tak |  |
|  | Szybkość procesora: 1.0 GHz | Tak |  |
|  | Pojemność podajników papieru Min. 350 arkuszy (80g/m2) | Tak |  |
|  | Obsługiwana gramatura papieru 60-170 g/m2 | Tak |  |
|  | Duplex (drukowanie dwustronne) | Tak |  |
|  | Interfejsy: jedno wewnętrzne gniazdo kart, Port USB 2.0 Hi-Speed (typu B), Sieć Gigabit Ethernet (10/100/1000), Port USB 2.0 Hi-Speed (typu A) | Tak |  |
|  | Rozdzielczość druku 1200:1200 | Tak |  |
|  | Możliwość zastosowania tonerów o dużej pojemności min. 25 000 stron (pokrycie 5%) A4 | Tak |  |
|  | **Skaner** | Tak |  |
|  | Podajnik automatyczny (ADF) | Tak |  |
|  | Rozdzielczość optyczna 1200 x 1200 dpi lub 600x600 dpi. | Tak |  |
|  | Skanowanie dwustronne | Tak |  |
|  | **Kopiowanie** | Tak |  |
|  | Rozdzielczość kopiowania 600 x 600 dpi | Tak |  |
|  | Prędkość kopiowania - min 38 str/min | Tak |  |
| **Warunki gwarancji i serwisu** | | | |
|  | Okres gwarancji min.24 miesiące. | Tak |  |

|  |
| --- |
| Data; kwalifikowany podpis elektroniczny |
|  |