**Nr sprawy nr: DL-271-27/24 załącznik numer 3**

**PAKIET NUMER 2**

Nazwa i adres wykonawcy

**Zamawiający:**

**PODHALAŃSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY**

**im. Jana Pawła II**

**W NOWYM TARGU  
ul. Szpitalna 14**

**34-400 Nowy Targ**

**FORMULARZ OFERTY**

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest

**Dostawa zestawów komputerowych, urządzeń wielofunkcyjnych, drukarek, niszczarek na potrzeby Podhalańskiego Szpitala Specjalistycznego** oferujemy wykonanie zamówienia w zakresie objętym Specyfikacją Warunków Zamówienia (SWZ) za wykonanie zamówienia:

# 

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | J.m. | Ilość | Cena jedn. netto | Wartość netto | Kwota VAT | Wartość zamówienia brutto |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5(3x4) | 6 | 7(5+6) |
| 1. | **Urządzenie wielofunkcyjne** | **Szt.** | **13** |  |  |  |  |
| 2. | **Drukarka** | **Szt.** | **17** |  |  |  |  |
| 3. | **Niszczarka** | **Szt.** | **21** |  |  |  |  |
| **Razem** | | **-** | **-** | **-** |  |  |  |

**„Czas dostawy”- kryterium oceniane**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **lp.** | **Parametr punktowany** | **Punkty** |
| **1.** | Czas dostawy | Ilość punktów wpisuje wykonawca |
|  | Dostawa sprzętu do 10 dni roboczych od podpisania umowy - **40 pkt** |  |
|  | Dostawa sprzętu powyżej 10 dni **– 0 pkt** |  |

**Pakiet II- Opis przedmiotu zamówienia (OPZ)**

**OPIS PARAMETRÓW TECHNICZNYCH URZĄDZENIA WIELOFUNKCYJNE LASEROWE - A4**

**Urządzenie wielofunkcyjne – 13 szt.**

**Urządzenia wielofunkcyjne muszą być fabrycznie nowe, wolne od wad fabrycznych, przeznaczone dla firmy.**

**Oferowany model i marka urządzenia:……………………………………………………..**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP | **Nazwa parametru lub wymagań zamawiającego** | **Minimalne wymaganie zamawiającego** | **Spełnia**  **Tak/Nie**  Wypełnia Wykonawca |
| 1. | Rodzaj urządzenia | wielofunkcyjne - druk/skan/kopia |  |
| 2. | Technologia druku | laser |  |
| 3. | Drukowanie | Monochromatyczny druk laserowy |  |
| 4. | Normatywny cykl pracy(maks.) | 80 000 stron |  |
| 5. | Zalecana ilość miesięczna | 750–4000 stron miesięcznie |  |
| 6. | Interfejs | USB 2.0 Hi-Speed, 10BASE-T/100BASE-TX/1000Base-T, łączność bezprzewodowa 802.11b/g/n, bezpośrednie połączenie bezprzewodowe, gniazdo Ethernet Rj45 |  |
| 7. | Wbudowany ekran dotykowy | TAK |  |
| 8. | Pamięć standardowa | 1 GB |  |
| 9. | Pamięć masowa | 4 GB pamięci eMMC |  |
| 10. | Obsługiwane formaty nośników | A4, A5, A6, B5, DL, Letter, Executive, C5 |  |
| **11** | **Drukowanie:** |  |  |
| 12. | Rozdzielczość druku w czerni [dpi]: | 1200 x 1200 DPI |  |
| 13. | Prędkość drukowania (A4) | 38-40 stron/min |  |
| 14. | Druk w kolorze | NIE |  |
| 15. | Automatyczny dupleks | TAK |  |
| 16. | Szybkość wydruku pierwszej strony (czerń) [s] | 5,0 s lub mniej |  |
| 17. | Zaawansowane funkcje drukowania | Szyfrowane bezpieczne drukowanie |  |
| 18. | **Kopiowanie:** |  |  |
| 19. | Prędkość kopiowania (A4) | Min. 38-40 str/min |  |
| 20. | Rozdzielczość kopiowania | 600 x 600 DPI |  |
| 21. | Kopiowanie dwustronne | Jednostronne na dwustronne automatycznie |  |
| 22. | Pomniejszanie/powiększanie | 25–400% ze zmianą co 1% |  |
| 23. | Czas druku pierwszej kopii | Około 6,1 s lub mniej |  |
| 24. | **Skaner** |  |  |
| 25. | Typ skanera: | Kolor |  |
| 26. | Rozdzielczość skanowania [dpi]: | Optyczna: maks. 600 × 600  Interpolowana: do 9600 × 9600 |  |
| 27. | Głębia skanowania kolorów | 24 bity / 24 bity (wejście/wyjście) |  |
| 28. | Podajnik dokumentów skanera | Tak (ADF) |  |
| 29. | **Faks** |  |  |
| 30. | Wbudowany faks: | TAK |  |
| 31. | Faksowanie dwustronne | Tak (wysyłanie i odbiór) |  |
| 32. | Gwarancja producenta: | 24 miesiące |  |
| 33. | W zestawie kabel zasilający | TAK |  |

**OPIS PARAMETRÓW TECHNICZNYCH DRUKARKI LASEROWE-A4**

**Drukarka – 17 szt.**

**Drukarki muszą być fabrycznie nowe, wolne od wad fabrycznych.**

**Oferowany model i marka urządzenia:……………………………………………………..**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP | **Nazwa parametru lub wymagań zamawiającego** | **Minimalne wymaganie zamawiającego** | **Spełnia**  **Tak/Nie**  Wypełnia Wykonawca |
| 1. | Rodzaj urządzenia | drukowanie |  |
| 2. | Technologia druku | laser |  |
| 3. | Drukowanie | Monochromatyczny druk laserowy |  |
| 4. | Normatywny cykl pracy(maks.) | 80 000 stron |  |
| 5. | Zalecana ilość miesięczna | 750–4000 stron miesięcznie |  |
| 6. | Interfejs | USB 2.0 Hi-Speed, łączność bezprzewodowa 802.11b/g/n, bezpośrednie połączenie bezprzewodowe, gniazdo Ethernet Rj45 |  |
| 7. | Wyświetlacz LCD | TAK |  |
| 8. | Pamięć standardowa | 1 GB |  |
| 9. | Pamięć masowa | 4 GB pamięci eMMC |  |
| 10. | Obsługiwane formaty nośników | A4, A5, A6, B5, DL, Letter, Executive, C5 |  |
| **11** | **Drukowanie:** |  |  |
| 12. | Rozdzielczość druku w czerni [dpi]: | 1200 x 1200 DPI |  |
| 13. | Prędkość drukowania (A4) | 38-40 stron/min |  |
| 14. | Druk w kolorze | NIE |  |
| 15. | Automatyczny dupleks | TAK |  |
| 16. | Szybkość wydruku pierwszej strony (czerń) [s] | 5,0 s lub mniej |  |
| 17. | Zaawansowane funkcje drukowania | Szyfrowane bezpieczne drukowanie |  |
| 18. | Gwarancja producenta: | 24 miesiące |  |
| 19. | W zestawie kabel zasilający | TAK |  |

**OPIS PARAMETRÓW TECHNICZNYCH NISZCZARKI DOKUMENTÓW**

**Niszczarka – 21 szt.**

**Urządzenia muszą być fabrycznie nowe, wolne od wad fabrycznych.**

**Oferowany model i marka urządzenia:……………………………………………………..**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP | **Nazwa parametru lub wymagań zamawiającego** | **Minimalne wymaganie zamawiającego** | **Spełnia**  **Tak/Nie**  Wypełnia Wykonawca |
| 1. | Rodzaj urządzenia | biurowa niszczarka dokumentów, karty plastikowe i CD/DVD |  |
| 2. | Typ cięcia | cząstki |  |
| 3. | Szerokość cięcia w mm | Max 2x8 |  |
| 4. | Cięcie: kart plastikowych, zszywek, małych spinaczy, kart kredytowych | TAK |  |
| 5. | Ilość jednorazowo ciętych arkuszy A4 | 10 |  |
| 6. | Prędkość cięcia w m/min. | 2.2 |  |
| 7. | Poziom bezpieczeństwa DIN 6639 | P-5/O-2/T-5/E-4/F-2 |  |
| 8. | Automatyczny start/stop | TAK |  |
| 9. | Automatyczne zatrzymanie pracy w momencie otwarcia pojemnika | TAK |  |
| 10. | Autorevers - automatyczne cofanie przy blokadzie papieru (np. przy włożeniu zbyt dużej ilości kartek) | TAK |  |
| 11. | Zabezpieczenie termiczne silnika | TAK |  |
| 12. | Czujnik wejścia (fotokomórka) | TAK |  |
| 13. | Oddzielne szczeliny na papier i CD ( dwa oddzielne pojemniki na ścinki) | TAK |  |
| 14. | kółka jezdne | TAK |  |
| 15. | mechanizm tnący ze stali utwardzonej niszczy spinacze, zszywki i karty kredytowe | TAK |  |
| 16. | Gwarancja producenta | 2 lata na urządzenie oraz 10 lat na noże tnące |  |

**Zamawiający wymaga , aby Wykonawca spełniał wszystkie wymagane parametry techniczne wyszczególnionego powyżej sprzętu komputerowego.**

……………………………………………………

kwalifikowany podpis elektroniczny