**SPECYFIKACJA URZĄDZEŃ**

**Spis treści**

[**Tabela 1. Drukarka monochromatyczna A4, bez wydruku podążającego, LAN, WIFI – TYP 1** 2](#_Toc41469437)

[**Tabela 2. Drukarka MFP monochromatyczna A4, wydruk podążający, LAN, WIFI, FAKS, obsługa Xerrex – TYP 2** 4](#_Toc41469438)

[**Tabela 3. Drukarka MFP kolor A4, wydruk podążający, LAN, WIFI, FAKS, obsługa Xerrex – TYP 3** 6](#_Toc41469439)

[**Tabela 4. Drukarka MFP kolor A3, wydruk podążający, LAN, FAKS, obsługa Xerrex - średnio wydajna – TYP 4** 8](#_Toc41469440)

[**Tabela 5. Drukarka MFP mono A3, wydruk podążający, LAN, FAKS, obsługa Xerrex – wysokowydajna – TYP 5** 10](#_Toc41469441)

[**Tabela 6. Drukarka kolor A4 bez wydruku podążającego, LAN, WIFI – TYP 6** 12](#_Toc41469442)

**Tabela 1. Drukarka monochromatyczna A4, bez wydruku podążającego, LAN, WIFI – TYP 1**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Drukarka monochromatyczna A4, bez wydruku podążającego, LAN, WIFI** - przeznaczone do pracy przy pacjencie, wydruk recept, skierowań, innych potrzebnych dokumentów. | | **Producent, model + inne**  (*w tabeli uzupełnić tylko miejsca wykropkowane*) |
| **Producent …………………………………...**  **Model/numer katalogowy producenta/ (jeśli producent podaje)**  **……….………………………………………..** |
| **Lp.** | **Parametr wymagany** |  |
| 1 | Wymagania:   * 1. Urządzenie fabrycznie nowe, nigdy nieużywane, nierefabrykowane,   2. Funkcje:      1. drukowanie,   3. Technologia wydruku laserowa/LED - mono,   4. Interfejsy:      1. USB 2.0,      2. Ethernet 10Base-T/100Base-TX/1000Base-T,      3. WIFI IEEE 802.11 b/g/n,         1. Bezpieczeństwo sieciowe: standard WPA2 Enterprise (IEEE 802.1X),         2. Bezpieczeństwo sieciowe: protokół PEAP,   5. Panel sterowania      1. Kolorowy wyświetlacz dotykowy,   6. Prędkość druku jednostronnego A4 min. 43 str./min.,   7. Czas wydruku pierwszej strony max. 8 s,   8. Poziom hałasu podczas druku w trybie standardowym max. 55 dB,   9. Rozdzielczość druku 1200x1200 dpi,   10. Automatyczny druk dwustronny w formacie A4,   11. Ilość automatycznych podajników w standardzie min. 2,   12. Podajnik papieru (standardowy) min. 500 arkuszy 80 g/m2,   13. Podajnik papieru (podajnik uniwersalny) min. 50 arkuszy 80 g/m2,   14. Gramatura obsługiwanego papieru z podajnika standardowego nie gorsza niż 75 g/m2 – 120g/m2,   15. Gramatura papieru z podajnika uniwersalnego/tacy bocznej nie gorsza niż 75 g/m2 – 120g/m2,   16. Obsługiwane formaty papieru: A4, A5, A6, DL,   17. Toner w zestawie: oryginalny producenta urządzenia drukującego,   18. Maksymalne obciążenie miesięczne min. 100 000 str.,   19. Urządzenie musi być kompatybilne z posiadanymi przez Zamawiającego systemami operacyjnymi Windows 7/10 - 32/64 bit (sterowniki do systemów operacyjnych);   20. Typ języka emulacji sterowania urządzeniem drukującym: min. PCL6. | **Parametr wymagany**  *(nie wypełniać)*  Zamawiający wymaga zaznaczenia w złożonych materiałach firmowych (w postaci katalogów i/lub ulotek informacyjnych i/lub kart produktu i/lub kart charakterystyki i/lub oświadczenie Producenta) zapisów potwierdzających spełnienie wymaganych parametrów **z dopisaniem numeru tabeli** oraz **numerem podpunktu** z załącznika nr 1a, który ten zapis potwierdza. |
| 2 | Oświadczenia:   * 1. Oświadczenie producenta urządzenia o autoryzacji handlowej i serwisowej zgodnie ze wzorem w **Załączniku 1d**. | **Wymagane oświadczenia zgodnie**  **z pkt. 6.5 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.** |

**Tabela 2. Drukarka MFP monochromatyczna A4, wydruk podążający, LAN, WIFI, FAKS, obsługa Xerrex – TYP 2**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Drukarka wielofunkcyjna A4, wydruk podążający, LAN, WIFI, FAKS, obsługa AMMS** - przeznaczone do pracy wspólnej, wydruk recept, skierowań, innych potrzebnych dokumentów. Obsługa skanowania z panelu zintegrowana z wewnętrznym systemem Szpitala | | **Producent, model + inne**  (*w tabeli uzupełnić tylko miejsca wykropkowane*) |
| **Producent …………………………………...**  **Model/numer katalogowy producenta/ (jeśli producent podaje)**  **……….………………………………………..** |
| **Lp.** | **Parametr wymagany** |  |
| 1 | Wymagania:   * 1. Urządzenie fabrycznie nowe, nigdy nieużywane, nierefabrykowane,   2. Funkcje:      1. kopiowanie,      2. drukowanie,      3. kolorowy skaner sieciowy,      4. faks,   3. Technologia wydruku laserowa/LED - mono,   4. Skaner automatyczny dupleksowy,   5. Panel sterowania:      1. kolorowy wyświetlacz dotykowy,      2. wyświetlacz o przekątnej min. 7 cali,      3. menu w języku polskim,   6. Interfejsy:      1. USB 2.0,      2. Ethernet 10Base-T/100Base-TX/1000Base-T,      3. WIFI IEEE 802.11b/g/n,         1. Bezpieczeństwo sieciowe: standard WPA2 Enterprise (IEEE 802.1X),         2. Bezpieczeństwo sieciowe: protokół PEAP,   7. Prędkość druku jednostronnego A4 min. 35 str./min,   8. Czas wydruku pierwszej strony (po wejściu do stanu gotowości) max. 6 s,   9. Rozdzielczość druku 600 x 600 dpi,   10. Rozdzielczość skanowania (optyczna) min. 600 x 600 dpi,   11. Pamięć RAM min. 2 GB,   12. Dysk twardy min. 320 GB,   13. W przypadku awarii lub zwrotu urządzenia drukującego zaoferowanego w tym Postępowaniu, nośniki danych pozostaną u Zamawiającego,   14. Automatyczny druk dwustronny formacie A4,   15. Ilość automatycznych podajników drukarki w standardzie min. 2,   16. Podajnik papieru (standardowy) min. 500 arkuszy 80 g/m2,   17. Podajnik papieru (podajnik uniwersalny) min. 50 arkuszy 80 g/m2,   18. Gramatura obsługiwanego papieru z podajnika standardowego nie gorsza niż 65 g/m2 – 105 g/m2,   19. Gramatura papieru z podajnika uniwersalnego/tacy bocznej nie gorsza niż 65 g/m2 – 120 g/m2,   20. Obsługiwane formaty papieru: A4, A6, DL,   21. Toner w zestawie oryginalny producenta urządzenia drukującego,   22. Oryginalna podstawa producenta urządzenia umożliwiająca pracę (pulpit roboczy) na wysokości 85-120 cm od podłoża,   23. Oświadczenie firmy Xerrex o kompatybilności urządzenia z oprogramowaniem Xerrex Scan Manager,   24. Możliwość instalacji aplikacji Xerrex bezpośrednio na urządzeniu,   25. Urządzenie musi być kompatybilne z posiadanymi przez Zamawiającego systemami operacyjnymi Windows 7/10 - 32/64 bit (sterowniki do systemów operacyjnych);   26. Typ języka emulacji sterowania urządzeniem drukującym: min. PCL6. | **Parametr wymagany**  *(nie wypełniać)*  Zamawiający wymaga zaznaczenia w złożonych materiałach firmowych (w postaci katalogów i/lub ulotek informacyjnych i/lub kart produktu i/lub kart charakterystyki i/lub oświadczenie Producenta) zapisów potwierdzających spełnienie wymaganych parametrów **z dopisaniem numeru tabeli** oraz **numerem podpunktu** z załącznika nr 1a, który ten zapis potwierdza. |
| 2 | Oświadczenia:   * 1. Oświadczenie producenta urządzenia o autoryzacji handlowej i serwisowej zgodnie ze wzorem w załączniku 1d.   2. Oświadczenie firmy Xerrex o kompatybilności urządzenia z oprogramowaniem Xerrex Scan Manager zgodnie ze wzorem w załączniku 1e. | **Wymagane oświadczenia zgodnie**  **z pkt. 6.5 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.** |
| 3 | Wydruk podążający:   * 1. Obsługa wydruku podążającego,   2. Obsługa kart zbliżeniowych posiadanych przez Zamawiającego: standard 13,56 MHz Mifare Classic 1K/4K, | **Parametr wymagany**  Obsługa wydruku podążającego:  ………………………………………………..  (*wpisać TAK lub NIE*)\*  Obsługa kart zbliżeniowych standard 13,56 MHz Mifare Classic 1K/4K  ………………………………………………..  (*wpisać TAK lub NIE*)\* |

**Tabela 3. Drukarka MFP kolor A4, wydruk podążający, LAN, WIFI, FAKS, obsługa Xerrex – TYP 3**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Drukarka kolorowa A4, wydruk podążający LAN, WIFI, FAKS, obsługa AMMS** - przeznaczone do pracy wspólnej, w sekretariatach klinik, wydruk potrzebnych dokumentów. Obsługa skanowania z panelu zintegrowana z wewnętrznym systemem szpitala | | **Producent, model + inne**  (*w tabeli uzupełnić tylko miejsca wykropkowane*) |
| **Producent …………………………………...**  **Model/numer katalogowy producenta/ (jeśli producent podaje)**  **……….………………………………………..** |
| **Lp.** | **Parametr wymagany** |  |
| 1 | Wymagania:   * 1. Urządzenie fabrycznie nowe, nigdy nieużywane, nierefabrykowane,   2. Funkcje:      1. kopiarka,      2. drukowanie,      3. kolorowy skaner sieciowy,      4. faks,   3. Technologia wydruku laserowa - kolor,   4. Skaner automatyczny dupleksowy,   5. Panel sterowania:      1. kolorowy wyświetlacz dotykowy,      2. wyświetlacz o przekątnej min. 7 cali,      3. menu w języku polskim,      4. możliwością regulacji pochyłu wyświetlacza,   6. Interfejsy:      1. USB 2.0,      2. Ethernet 10Base-T/100Base-TX/1000Base-T,      3. WIFI IEEE 802.11b/g/n,         1. Bezpieczeństwo sieciowe: standard WPA2 Enterprise (IEEE 802.1X),         2. Bezpieczeństwo sieciowe: protokół PEAP,   7. Prędkość druku min. 30 str./min,   8. Czas wydruku pierwszej strony mono (po wejściu do stanu gotowości) A4 max. 6 s,   9. Rozdzielczość druku min. 600 x 600 dpi,   10. Rozdzielczość skanowania (optyczna) min. 600 x 600 dpi,   11. Pamięć RAM min. 1.5 GB,   12. Dysk twardy min. 320 GB,   13. W przypadku awarii lub zwrotu urządzenia drukującego zaoferowanego w tym Postępowaniu, nośniki danych pozostaną u Zamawiającego,   14. Automatyczny druk dwustronny formacie A4,   15. Ilość automatycznych podajników drukarki w standardzie min. 2,   16. Podajnik papieru (standardowy) min. 250 arkuszy 80 g/m2,   17. Podajnik papieru (podajnik uniwersalny) min. 50 arkuszy 80 g/m2,   18. Gramatura obsługiwanego papieru z podajnika standardowego nie gorsza niż 65 g/m2 – 105 g/m2,   19. Gramatura papieru z podajnika uniwersalnego/tacy bocznej nie gorsza niż 65 g/m2 – 120g/m2,   20. Obsługiwane formaty papieru: A4, A6, DL,   21. Bezpośredni wydruk z pamięci USB,   22. Toner w zestawie oryginalny producenta urządzenia drukującego,   23. Oryginalna podstawa producenta urządzenia umożliwiająca pracę (pulpit roboczy) na wysokości 85-120 cm od podłoża,   24. Możliwość instalacji aplikacji Xerrex bezpośrednio na urządzeniu,   25. Urządzenie musi być kompatybilne z posiadanymi przez Zamawiającego systemami operacyjnymi Windows 7/10;   26. Typ języka emulacji sterowania urządzeniem drukującym: min. PCL6. | **Parametr wymagany**  *(nie wypełniać)*  Zamawiający wymaga zaznaczenia w złożonych materiałach firmowych (w postaci katalogów i/lub ulotek informacyjnych i/lub kart produktu i/lub kart charakterystyki i/lub oświadczenie Producenta) zapisów potwierdzających spełnienie wymaganych parametrów **z dopisaniem numeru tabeli** oraz **numerem podpunktu** z załącznika nr 1a, który ten zapis potwierdza. |
| 2 | Oświadczenia:   * 1. Oświadczenie producenta urządzenia o autoryzacji handlowej i serwisowej zgodnie ze wzorem w załączniku 1d.   2. Oświadczenie firmy Xerrex o kompatybilności urządzenia z oprogramowaniem Xerrex Scan Manager zgodnie ze wzorem w załączniku 1e. | **Wymagane oświadczenia zgodnie**  **z pkt. 6.5 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.** |
| 3 | Wydruk podążający:   * 1. Obsługa wydruku podążającego,   2. Obsługa kart zbliżeniowych posiadanych przez Zamawiającego: standard 13,56 MHz Mifare Classic 1K/4K, | **Parametr wymagany**  Obsługa wydruku podążającego:  ………………………………………………..  (*wpisać TAK lub NIE*)\*  Obsługa kart zbliżeniowych standard 13,56 MHz Mifare Classic 1K/4K  ………………………………………………..  (*wpisać TAK lub NIE*)\* |

**Tabela 4. Drukarka MFP kolor A3, wydruk podążający, LAN, FAKS, obsługa Xerrex - średnio wydajna – TYP 4**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Drukarka kolorowa A3, wydruk podążający, LAN, FAKS, obsługa AMMS - średnio wydajna** - przeznaczone do pracy wspólnej, w sekretariatach klinik, wydruk potrzebnych dokumentów. Obsługa skanowania z panelu zintegrowana z wewnętrznym systemem szpitala, | | **Producent, model + inne**  (*w tabeli uzupełnić tylko miejsca wykropkowane*) |
| **Producent …………………………………...**  **Model/numer katalogowy producenta/ (jeśli producent podaje)**  **……….………………………………………..** |
| **Lp.** | **Parametr wymagany** |  |
| 1 | Wymagania:   * 1. Urządzenie fabrycznie nowe, nigdy nieużywane, nierefabrykowane,   2. Funkcje:      1. kopiarka,      2. drukowanie,      3. kolorowy skaner sieciowy,      4. faks,   3. Technologia wydruku laserowa - kolor,   4. Skaner automatyczny dupleksowy,   5. Panel sterowania:      1. kolorowy wyświetlacz dotykowy,      2. wyświetlacz o przekątnej min. 7 cali,      3. menu w języku polskim,   6. Interfejsy:      1. USB 2.0,      2. Ethernet 10Base-T/100Base-TX/1000Base-T,   7. Prędkość druku A4 min. 26 str./min,   8. Czas wydruku pierwszej strony (po wejściu do stanu gotowości) max. 11 s,   9. Rozdzielczość druku 600 x 600 dpi,   10. Rozdzielczość skanowania (optyczna) min. 600 x 600 dpi,   11. Pamięć RAM min. 1.5 GB,   12. Dysk twardy min. 320 GB,   13. W przypadku awarii lub zwrotu urządzenia drukującego zaoferowanego w tym Postępowaniu, nośniki danych pozostaną u Zamawiającego,   14. Automatyczny druk dwustronny formacie min. A3,   15. Ilość automatycznych podajników w standardzie min. 3,   16. Podajniki papieru A3 min. 500 arkuszy 80 g/m2 min. 2 szt.,   17. Gramatura obsługiwanego papieru z podajnika standardowego nie gorsza niż 60 g/m2 – 120 g/m2,   18. Gramatura papieru z podajnika uniwersalnego/tacy bocznej nie gorsza niż 60 g/m2 – 120 g/m2,   19. Obsługiwane formaty papieru: A4, A3, DL,   20. Bezpośredni wydruk z pamięci USB,   21. Toner w zestawie oryginalny producenta urządzenia drukującego,   22. Oryginalna podstawa producenta urządzenia umożliwiająca pracę (pulpit roboczy) na wysokości 85-120 cm od podłoża,   23. Możliwość instalacji aplikacji Xerrex bezpośrednio na urządzeniu,   24. Urządzenie musi być kompatybilne z posiadanymi przez Zamawiającego systemami operacyjnymi Windows 7/10,   25. Typ języka emulacji sterowania urządzeniem drukującym: min. PCL6. | **Parametr wymagany**  *(nie wypełniać)*  Zamawiający wymaga zaznaczenia w złożonych materiałach firmowych (w postaci katalogów i/lub ulotek informacyjnych i/lub kart produktu i/lub kart charakterystyki i/lub oświadczenie Producenta) zapisów potwierdzających spełnienie wymaganych parametrów **z dopisaniem numeru tabeli** oraz **numerem podpunktu** z załącznika nr 1a, który ten zapis potwierdza. |
| 2 | Oświadczenia:   * 1. Oświadczenie producenta urządzenia o autoryzacji handlowej i serwisowej zgodnie ze wzorem w załączniku 1d.   2. Oświadczenie firmy Xerrex o kompatybilności urządzenia z oprogramowaniem Xerrex Scan Manager zgodnie ze wzorem w załączniku 1e. | **Wymagane oświadczenia zgodnie**  **z pkt. 6.5 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.** |
| 3 | Wydruk podążający:   * 1. Obsługa wydruku podążającego,   2. Obsługa kart zbliżeniowych posiadanych przez Zamawiającego: standard 13,56 MHz Mifare Classic 1K/4K, | **Parametr wymagany**  Obsługa wydruku podążającego:  ………………………………………………..  (*wpisać TAK lub NIE*)\*  Obsługa kart zbliżeniowych standard 13,56 MHz Mifare Classic 1K/4K  ………………………………………………..  (*wpisać TAK lub NIE*)\* |

**Tabela 5. Drukarka MFP mono A3, wydruk podążający, LAN, FAKS, obsługa Xerrex – wysokowydajna – TYP 5**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Drukarka monochromatyczna A3, wydruk podążający, LAN, FAKS, obsługa AMMS - wysoko wydajna** - przeznaczone do pracy wspólnej, w rejestracji SOR, wydruk potrzebnych dokumentów. Obsługa skanowania z panelu zintegrowana z wewnętrznym systemem szpitala | | **Producent, model + inne**  (*w tabeli uzupełnić tylko miejsca wykropkowane*) |
| **Producent …………………………………...**  **Model/numer katalogowy producenta/ (jeśli producent podaje)**  **……….………………………………………..** |
| **Lp.** | **Parametr wymagany** |  |
| 1 | Wymagania:   * 1. Urządzenie fabrycznie nowe, nigdy nieużywane, nierefabrykowane,   2. Funkcje:      1. kopiarka,      2. drukarka sieciowa,      3. kolorowy skaner sieciowy,      4. faks,   3. Technologia wydruku laserowa – mono,   4. Skaner automatyczny dupleksowy,   5. Panel sterowania:      1. kolorowy wyświetlacz dotykowy,      2. wyświetlacz o przekątnej min. 7 cali,      3. menu w języku polskim,   6. Interfejsy:      1. USB 2.0,      2. Ethernet 10Base-T/100Base-TX/1000Base-T,   7. Prędkość druku A4 min. 56 str./min,   8. Czas wydruku pierwszej strony (po wejściu do stanu gotowości) max. 10 s,   9. Rozdzielczość druku 1200x1200dpi,   10. Rozdzielczość skanowania (optyczna) min. 600 x 600 dpi,   11. Pamięć RAM min. 1.5 GB,   12. Dysk twardy min. 320 GB,   13. W przypadku awarii lub zwrotu urządzenia drukującego zaoferowanego w tym Postępowaniu, nośniki danych pozostaną u Zamawiającego,   14. Automatyczny druk dwustronny formacie A3,   15. Ilość automatycznych podajników w standardzie min. 3,   16. Podajniki papieru min. 500 arkuszy A3 80 g/m2 min. 2 szt.,   17. Gramatura obsługiwanego papieru z podajnika standardowego nie gorsza niż 60 g/m2 – 120 g/m2,   18. Gramatura papieru z podajnika uniwersalnego/tacy bocznej nie gorsza niż 60 g/m2 – 120 g/m2,   19. Obsługiwane formaty papieru: A4, A3, DL,   20. Bezpośredni wydruk z pamięci USB,   21. Toner w zestawie oryginalny producenta urządzenia drukującego,   22. Oryginalna podstawa producenta urządzenia umożliwiająca pracę (pulpit roboczy) na wysokości 85-120 cm od podłoża,   23. Możliwość instalacji aplikacji Xerrex bezpośrednio na urządzeniu,   24. Urządzenie musi być kompatybilne z posiadanymi przez Zamawiającego systemami operacyjnymi Windows 7/10,   25. Typ języka emulacji sterowania urządzeniem drukującym: min. PCL6. | **Parametr wymagany**  *(nie wypełniać)*  Zamawiający wymaga zaznaczenia w złożonych materiałach firmowych (w postaci katalogów i/lub ulotek informacyjnych i/lub kart produktu i/lub kart charakterystyki i/lub oświadczenie Producenta) zapisów potwierdzających spełnienie wymaganych parametrów **z dopisaniem numeru tabeli** oraz **numerem podpunktu** z załącznika nr 1a, który ten zapis potwierdza. |
| 2 | Oświadczenia:   * 1. Oświadczenie producenta urządzenia o autoryzacji handlowej i serwisowej zgodnie ze wzorem w załączniku 1d.   2. Oświadczenie firmy Xerrex o kompatybilności urządzenia z oprogramowaniem Xerrex Scan Manager zgodnie ze wzorem w załączniku 1e. | **Wymagane oświadczenia zgodnie**  **z pkt. 6.5 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.** |
| 3 | Wydruk podążający:   * 1. Obsługa wydruku podążającego,   2. Obsługa kart zbliżeniowych posiadanych przez Zamawiającego: standard 13,56 MHz Mifare Classic 1K/4K, | **Parametr wymagany**  Obsługa wydruku podążającego:  ………………………………………………..  (*wpisać TAK lub NIE*)\*  Obsługa kart zbliżeniowych standard 13,56 MHz Mifare Classic 1K/4K  ………………………………………………..  (*wpisać TAK lub NIE*)\* |

**Tabela 6. Drukarka kolor A4 bez wydruku podążającego, LAN, WIFI – TYP 6**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Drukarka kolor A4 bez wydruku podążającego, LAN, WIFI** - przeznaczone do pracy przy urządzeniach medycznych, wydruk kolorowych wyników badań | | **Producent, model + inne**  (*w tabeli uzupełnić tylko miejsca wykropkowane*) |
| **Producent …………………………………...**  **Model/numer katalogowy producenta/ (jeśli producent podaje)**  **……….………………………………………..** |
| **Lp.** | **Parametr wymagany** |  |
| 1 | Wymagania:   * 1. Urządzenie fabrycznie nowe, nigdy nieużywane, nierefabrykowane,   2. Funkcje:      1. drukowanie,   3. Technologia: wydruk kolorowy   4. Panel sterowania:      1. kolorowy wyświetlacz dotykowy,      2. wyświetlacz o przekątnej min. 4 cali,      3. menu w języku polskim,   5. Interfejsy:      1. USB 2.0,      2. Ethernet 10Base-T/100Base-TX,      3. WIFI IEEE 802.11 b/g/n,   6. Prędkość druku A4 min. 23 str./min,   7. Czas wydruku pierwszej strony (po wejściu do stanu gotowości) max. 8s,   8. Rozdzielczość druku min. 1200x1200 dpi,   9. Automatyczny druk dwustronny formacie A4,   10. Ilość automatycznych podajników w standardzie min. 2,   11. Podajniki papieru min. 250 arkuszy 80 g/m2 min. 1 szt.,   12. Gramatura obsługiwanego papieru z podajnika standardowego nie gorsza niż 65 g/m2 – 120 g/m2,   13. Gramatura papieru z podajnika uniwersalnego/tacy bocznej nie gorsza niż 65 g/m2 – 120 g/m2,   14. Obsługiwane formaty papieru: A4, DL,   15. Bezpośredni wydruk z pamięci USB,   16. Oryginalne materiały eksploatacyjne producenta urządzenia drukującego w zestawie,   17. Urządzenie musi być kompatybilne z posiadanymi przez Zamawiającego systemami operacyjnymi Windows 7/10,   18. Typ języka emulacji sterowania urządzeniem drukującym: min. PCL6. | **Parametr wymagany**  *(nie wypełniać)*  Zamawiający wymaga zaznaczenia w złożonych materiałach firmowych (w postaci katalogów i/lub ulotek informacyjnych i/lub kart produktu i/lub kart charakterystyki i/lub oświadczenie Producenta) zapisów potwierdzających spełnienie wymaganych parametrów **z dopisaniem numeru tabeli** oraz **numerem podpunktu** z załącznika nr 1a, który ten zapis potwierdza. |
| 2 | Oświadczenia:   * 1. Oświadczenie producenta urządzenia o autoryzacji handlowej i serwisowej zgodnie ze wzorem w załączniku 1d. | **Wymagane oświadczenia zgodnie**  **z pkt. 6.5 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.** |

\*- wpisanie wartości NIE lub innej niż TAK – powoduje odrzucenie oferty.