**Znak sprawy OR-VII.272.3.5.2025**

**Załącznik nr 2-4 do SWZ**

**Opis Przedmiotu Zamówienia/Formularz Cenowy**

**Część IV**

**Drukarka laserowa: (10 szt.)**

cena jednostkowa za jedną drukarkę laserową .………………. zł netto

stawka podatku VAT ….......... %, wartość ……………….. zł

cena jednostkowa za jedną drukarkę laserową .………………. zł brutto,

cena za 10 szt. .………………. zł netto  
stawka podatku VAT ….......... %, wartość ……………….. zł  
**cena za 10 szt. .………………. zł brutto** *(wpisać do formularza oferty)*

**………………………………………………………………………………………………….**

(proszę wpisać **nazwę producenta i model oferowanego sprzętu**)

| **Lp.** | **Atrybut** | **Minimalne parametry  i wymagania** | **Potwierdzenie parametrów lub spełnienia wymogu- TAK/ NIE (wykreślić niewłaściwe) lub opis oferowanych parametrów technicznych**  **WYPEŁNIA WYKONAWCA** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | Technologia druku | Laserowa | TAK/ NIE |
| 2. | Maksymalny rozmiar nośnika | A4 | TAK/ NIE |
| 3. | Typ drukarki | Monochromatyczna | TAK/ NIE |
| 4. | Rozdzielczość druku w czerni | Minimalnie 1200 x 1200 dpi | TAK/ NIE |
| 5. | Pojemność podajnika papieru | Minimalnie 250 szt. | TAK/ NIE |
| 6. | Szybkość druku mono | Minimalnie druk 34str./min | TAK/ NIE |
| 7. | Druk dwustronny (dupleks) | Posiada możliwość drukowania dwustronnie | TAK/ NIE |
| 8. | Interfejsy | 1. Minimalnie 1 złącze Hi-Speed USB  2. Minimalnie 1 złącze Ethernet 10/100Mbs | TAK/ NIE |
| 9. | Praca w sieci | Drukarka musi obsługiwać prace w sieci | TAK/ NIE |
| 10. | Normatywne obciążenie | Minimalnie 50 000 stron miesięcznie | TAK/ NIE |
| 11. | Koszt tonerów, do drukarki | **Producent zapewnia zgodność urządzenia z zamiennymi materiałami eksploatacyjnymi, takimi jak tonery i bębny, dostępnymi u innych dostawców.** | TAK/ NIE |
| 12. | Certyfikaty/deklaracje | **Certyfikat/deklaracja CE** dla przedmiotu dostawy lub dokument równoważny z którego będzie wynikało, że przedmiot zamówienia spełnia wymogi dotyczące bezpieczeństwa i ochrony zdrowia oraz został dopuszczony do obrotu i używania na terenie Polski, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. | TAK/ NIE  **przedmiotowy środek dowodowy - do oferty dołączyć oświadczenia- załącznik nr 5 do SWZ** |
| 13. | Gwarancja | **Minimum 24 miesięcy od daty podpisania protokołu odbioru.** | **…… miesięcy od daty podpisania protokołu odbioru.** |
| 14. | Dostawa | 1. Wykonawca dostarczy przedmiot Umowy na własny koszt i ryzyko w terminie **5 miesięcy** licząc od daty jej zawarcia. 2. Zamawiający wymaga przesłania pisemnego zawiadomienia o planowanej dacie dostawy na **7 dni roboczych** przed realizacją dostawy. | 1. TAK/NIE  2. TAK/NIE |

***Informacja na temat trybu złożenia niniejszego dokumentu: Dokument należy złożyć wraz z Ofertą.***

*(Plik/Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym)*