**Załącznik nr 1**

**do umowy nr ……………..………………**

**z dnia…………….…………………**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zamawiający:****Kliniczne Centrum Ginekologii,** **Położnictwa i Neonatologii w Opolu****Ul. Reymonta 8****45-066 Opole****tel. 77/454-54-01; fax. 77/453-61-06** | **Wykonawca:****………………………………………………..****………………………………………………..****………………………………………………..****………..………………………………………** |

**Dzierżawa wraz z dostawą, kompleksową obsługą serwisową drukarek i urządzeń wielofunkcyjnych oraz rozszerzenie licencji na oprogramowanie zarządzające wydrukiem**

**1. Zakup wraz z dostawą drukarek (5 sztuki)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa** | **Ilość** |  |
| **1** | **2** | **3** |
| 1 | **Zakup wraz z dostawą drukarek wg opisu przedmiotu zamówienia o co najmniej n/w parametrach** | **5 sztuk** |  |  |  |  |
| **Nazwa i typ oferowanego urządzenia:** ……………………………………….....................................**Producent:** ……………………………………………… |
| Potwierdzenie spełnienia wymagań minimalnych**TAK / NIE\*** | **W przypadku spełnienia jednocześnie wymagań minimalnych oraz przy parametrach urządzenia wyższych niż minimalne należy podać parametry oferowane** |
| 1. Drukarka dwustronna monochromatyczna A4
 |  |  |
| 1. Prędkość druku nie mniej niż 45 stron A4 na minutę
 |  |  |
| 1. Czas nagrzewania: nie więcej niż 16 s.
 |  |  |
| 1. Czas uzyskania pierwszej kopii nie więcej niż: 5,5 sekundy
 |  |  |
| 1. Rozdzielczość: 1200 x 1200 dpi
 |  |  |
| 1. Wyświetlacz z podświetleniem oraz klawiatura alfanumeryczna
 |  |  |
| 1. Gigabit Ethernet (10/100/1000 BaseT)
 |  |  |
| 1. Podajnik na nie mniej niż 100 kartek
 |  |  |
| 1. Certyfikaty: GS, TUV, CE
 |  |  |
| 1. Toner startowy na nie mniej niż 6000 stron
 |  |  |
| 1. Kolejne tonery o wydajności nie mniej niż 12000 stron
 |  |  |
| 1. 12. Wymiary(szer. x gł. x wys.) nie większe niż 40cm x 41cm x 31 cm
 |  |  |

*\** ***Uwaga!***

1. *W powyższej tabeli kolumnę „Potwierdzenie spełnienia wymagań minimalnych* ***TAK / NIE”*** *wypełnia Wykonawca wpisując odpowiednio TAK lub NIE.*
2. *W przypadku zaznaczenia w/w opcji NIE lub w przypadku niespełnienia minimalnych wymagań Zamawiającego, określonych w powyższej tabeli oferta Wykonawcy zostanie odrzucona.*

**2. Zakup wraz z dostawą urządzeń wielofunkcyjnych (2 sztuki)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa** | **Ilość** |  |
| **1** | **2** | **3** |
| 1 | **Zakup wraz z dostawą urządzeń wielofunkcyjnych wg opisu przedmiotu zamówienia o co najmniej n/w parametrach** | **2 sztuki** |  |  |  |  |
| **Nazwa i typ oferowanego urządzenia:** ……………………………………….....................................**Producent:** ……………………………………………… |
| Potwierdzenie spełnienia wymagań minimalnych**TAK / NIE\*** | **W przypadku spełnienia jednocześnie wymagań minimalnych oraz przy parametrach urządzenia wyższych niż minimalne należy podać parametry oferowane** |
| 1. Możliwość druku mono, skanowania oraz kopiowania w formacie a4
 |  |  |
| 1. Prędkość druku nie mniej niż 35 stron A4 na minutę
 |  |  |
| 1. Czas uzyskania pierwszej kopii nie więcej niż: 6 sekund
 |  |  |
| 1. Rozdzielczość druku: 1200 x 1200 dpi
 |  |  |
| 1. Język drukarki wymagane: PCL5, PCL6, PostScript 3
 |  |  |
| 1. Rozdzielczość skanera: 600 dpi
 |  |  |
| 1. Skaner z podajnikiem jednoprzebiegowym na minimum 50 arkuszy.
 |  |  |
| 1. Prędkość skanowania: 70 obrazów A4 na minutę w trybie dwustronnym
 |  |  |
| 1. Możliwość skanowania do TIFF, JPEG, PDF
 |  |  |
| 1. Skanowanie do folderu sieciowego, e-mail, dysk twardy urządzenia
 |  |  |
| 1. Panel sterowania: kolorowy, dotykowy nie mniejszy niż 10’’
 |  |  |
| 1. Procesor nie mniej niż 1,4 GHz
 |  |  |
| 1. Pamięć: nie mniej niż 2 GB
 |  |  |
| 1. Dysk twardy: nie mniej niż 320 GB z szyfrowaniem zgodnym ze standardem AES
 |  |  |
| 1. Gigabit Ethernet (10/100/1000 BaseT)
 |  |  |
| 1. Podajnik na nie mniej niż 500 kartek
 |  |  |
| 1. Obsługa papieru od 60-199 g/m2
 |  |  |
| 1. Tonery o wydajności nie mniej niż 14000 stron
 |  |  |
|  | 1. Urządzenie wyposażone w czytnik kart zbliżeniowych Mifare
 |  |  |
|  | 1. Pełna kompatybilność z oprogramowaniem Papercut
 |  |  |
|  | 1. Możliwość zainstalowania na urządzeniu oprogramowania Xerrex Scan Manager Medyk
 |  |  |
|  | 1. Urządzenie musi być nowe
 |  |  |

*W każdym punkcie, w którym pojawiają się wymogi dotyczące prędkości i pojemności Zamawiający oczekuje parametrów dla typowego papieru biurowego, niepowlekanego, o gramaturze 80 g/m². Zamawiający zaakceptuje tylko te parametry, które można potwierdzić w oficjalnych źródłach informacji o produkcie tzn. strona internetowa producenta, broszura produktowa, katalog produktowy, specyfikacja techniczna. Zamawiający nie dopuszcza ofert na urządzenia kolorowe z zablokowaną funkcją wydruku kolorowego.*

*\** ***Uwaga!***

1. *W powyższej tabeli kolumnę „Potwierdzenie spełnienia wymagań minimalnych* ***TAK / NIE”*** *wypełnia Wykonawca wpisując odpowiednio TAK lub NIE.*
2. *W przypadku zaznaczenia w/w opcji NIE lub w przypadku niespełnienia minimalnych wymagań Zamawiającego, określonych w powyższej tabeli oferta Wykonawcy zostanie odrzucona.*

**3. Rozszerzenie licencji posiadanego już oprogramowania Papercut**

Rozszerzenie licencji posiadanego już oprogramowania Papercut o urządzenia wielofunkcyjne zaproponowane w punkcie 2. Zamawiający aktualnie posiada licencje na 5 urządzeń w programie Papercut, które już wygasły. Nowe licencje muszą posiadać taką samą funkcjonalność oraz być kompatybilne z już posiadanymi licencjami oraz muszą obejmować ewentualne rozszerzenie/przedłużenie już posiadanych licencji.

Szczegóły posiadanej licencji:

Wersja licencjonowana – 21, licencjonowani użytkownicy – nieograniczone, licencjonowane stacje zwalniające – 1, licencjonowani klienci zaawansowanego popup – nieograniczony, serwery wyniesione objęte licencją – nieograniczone, licencjonowane moduły – moduł kontroli wydruku
Zaproponowane licencje muszą mieć minimum tą samą funkcjonalność co aktualnie posiadane.

Płatność za licencję rozłożona na długość dzierżawy czyli 24 miesiące

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Drukarki z punktu 1** | Szacowana łączna ilość stron przez okres 24 miesięcy  | Cena jednostkowa wydruku netto  | Wartość netto | VAT | Wartość brutto |
| **135000** |  |  |  |  |
| Ilość miesięcy | Miesięczny koszt dzierżawy netto | Wartość netto | VAT | Wartość brutto |
| **24** |  |  |  |  |
| **Urządzenie wielofunkcyjne z punktu 2** | Szacowana ilość stron przez okres 24 miesięcy  | Cena jednostkowa wydruku netto  | Wartość netto | VAT | Wartość brutto |
| **110000** |  |  |  |  |
| Ilość miesięcy | Miesięczny koszt dzierżawy netto | Wartość netto | VAT | Wartość brutto |
| **24** |  |  |  |  |
| **Licencja z punktu 3** | Ilość miesięcy | Miesięczny koszt netto | Wartość netto | VAT | Wartość brutto |
| **24** |  |  |  |  |
|  | **Łączna wartość netto** | **Łączna wartość brutto** |

1. Wykonawca oświadcza, że posiada kwalifikacje i uprawnienia wymagane do prawidłowego wykonania przedmiotu umowy i zobowiązuje się do realizacji umowy z należytą starannością.
2. Wykonawca oświadcza, że posiada aktualny dokument autoryzacji na wykonywanie czynności obsługowych i naprawczych kserokopiarek wykazanych w zał.

…………………………………………

*(pieczęć i podpis Wykonawcy)*