Załącznik nr 3 do SWZ

**PAKIET 3**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot zamówienia …………………………………………………. Producent: ……………………………………………Typ aparatu……………………………..……  (nazwa, kraj) | | | | |
| **LP.** | **WYMAGANE PARAMETRY** | **WYMAGANA ODPOWIEDŹ** | **SZCZEGÓŁOWY OPIS PARAMETRÓW OFEROWANEGO PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA** | **PUNKTACJA** |
| **Drukarka kodów kreskowych i etykiet** | | | | |
| **I** | **Stacjonarna drukarka kodów kreskowych i etykiet** | TAK |  |  |
|  | Zastosowanie:   1. Oznakowanie próbek laboratoryjnych 2. Oznakowanie urządzeń | TAK  TAK |  |  |
|  | Rozdzielczośc wydruku nie gorsza niż 200 dpi | TAK |  |  |
|  | Maksymalna szybkość  drukowania nie mniejsza niż 350 mm/s | TAK |  |  |
|  | Maksymalna szerokość drukowania w zakresie nie gorszym niż 100 mm | TAK |  |  |
|  | Funkcja zegara w czasie rzeczywistym | TAK |  |  |
|  | Kody kreskowe 2D i 1D (wszystkie standardowe kody ) | TAK |  |  |
|  | Rodzaj druku: termotrasferowy | TAK |  |  |
|  | Kolorowy ekran dotykowy o przekątnej minimum 4,3” | TAK |  |  |
|  | Łączność:   1. Co najmniej 1 x RS232 2. Co najmniej 1 x USB 3. Co najmniej 1 x Ethernet | TAK  TAK  TAK |  |  |
| 1. WiFi (moduł wbudowany lub adapter) | TAK/NIE |  | TAK = 10pkt  NIE = 0pkt |
|  | 1. Bluetooth | TAK/NIE |  | TAK = 10pkt  NIE = 0pkt |
|  | Kubatura:  a) Wymiary nie większe niż (dł. x wys. x szer.)500 x 275 x 350 mm  b) Waga nie większa niż 17kg | TAK/Podać  TAK/Podać |  |  |
| **II** | **Taśma termotransferowa odporna na rozmazywanie i chemikalia** |  |  |  |
| 1. | Kompatybilna z drukarką etykiet | TAK |  |  |
| 2. | Czarna kalka | TAK |  |  |
| 3. | Opakowanie – 12 rolek o długości minimum 450m | TAK |  |  |
| 4. | Szerokość nie większa niż 110 mm | TAK |  |  |
| 5. | Typ barwnika stosowany do produkcji taśmy: woskowo-żywiczny | TAK |  |  |
| **III** | **WARUNKI SERWISU GWARANCYJNEGO** | **WYMAGANA ODPOWIEDŹ** | **OPISAĆ OFEROWANE WARUNKI** |  |
| 1. | Okres gwarancji min. 12 m-ce od daty podpisania przez obie strony protokołu zdawczo – odbiorczego | TAK/Podać |  |  |
|  | Serwis gwarancyjny | Podać nazwę i adres firmy |  |  |
|  | Forma zgłoszeń:, faxem, e-mail, pisemnie | Podać |  |  |
| Oświadczamy, że oferowany powyżej sprzęt – jest kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).  *…………………………..…..................……..........………………...* podpis i pieczątka imienna osoby/ób upoważnionej/nych do występowania w imieniu wykonawcy | | | | |