Załącznik nr 3 do SIWZ

**Specyfikacja techniczna**

**Zadanie nr 10: Urządzenie wielofunkcyjne (1 szt.)**

Producent/model:……………………………………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cecha** | **Wymagane parametry** | **page1image1696832page1image5094976Parametry oferowanego sprzętu** |
| rodzaj urządzenia | Wielofunkcyjne monochromatyczne drukarka/skaner/kopiarka | tak/nie |
| technologia druku | laserowa | page1image1701408tak/nie |
| Toner dostarczony z urządzeniem | TAK | page1image3671056tak/nie |
| rozmiar nośnika | A5, B5, A4, B4, **A3** | tak/nie |
| Czas pierwszego wydruku | Max 9s | Czas pierwszego wydruku |
| Szybkość kopiowania | Min 22 str/min | Szybkość kopiowania |
| Podajnik standardowy (jedna kaseta) | min. 250 arkuszy | Podajnik standardowy (jedna kaseta) |
| Podajnik automatyczny | min. 50 arkuszy | Podajnik automatyczny |
| Podajnik wielofunkcyjny | Na min. 1 arkusz | Podajnik wielofunkcyjny |
| Odbiornik papieru | Na min. 100 arkuszy | Odbiornik papieru |
| Duplex | automatyczny | Tak/nie |
| Interfejsy | USB, LAN | page1image3691024page1image3691440tak/nie |
| Obsługiwane systemy | Systemy z rodziny Windows | page1image3693312page1image3693728tak/nie |
| Rozdzielczość druku dpi | Min. 1200x1200 | Rozdzielczość druku dpi |
| Rozdzielczość skanera dpi (optyczna) | Min. 600x600 | Rozdzielczość skanera dpi (optyczna) |
| Skanowanie w kolorze | TAK – 24 bit | Skanowanie w kolorze |
| Kopiowanie i skanowanie dwustronne | TAK (automatyczny podajnik DADF) | Kopiowanie i skanowanie dwustronne |
| Pamięć | Min. 1500MB | Pamięć |
| Stosunek ceny rynkowej standardowego tonera oryginalnego do jego wydajności wg szacunkowej ilości stron wydruku A4 podanej przez producenta (cena tonera dzielona przez ilość stron wydruku) | Poniżej 0,02 | Stosunek ceny rynkowej standardowego tonera oryginalnego do jego wydajności wg szacunkowej ilości stron wydruku A4 podanej przez producenta (cena tonera dzielona przez ilość stron wydruku) |
| Dodatkowo | Dołączony nowy dodatkowy toner (wydajność minimum 13000 stron A4 (wg normy producenta, wydruk ciągły) | Tak/nie |

Przykładowe urządzenie spełniające powyższe parametry: Xerox B1025V\_U

**……………………………………………………………………………….**

Podpis (imię i nazwisko) osoby (osób)

uprawnionej (ych) do reprezentowania Wykonawcy