**Załącznik nr 1.11 do SIWZ**

**Wymagane parametry graniczne**

**Minimalne parametry dla urządzenie Typ XI– 5 sztuk**

Kolorowe, wielofunkcyjne urządzenie laserowe (drukarka sieciowa, kolorowy skaner sieciowy, faks formatu A4)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Producent/Model urządzenia ……………………………………** | | |  |
| **Lp.** | **Parametry** | **Wymagane/minimalne parametry** | **Parametry oferowane** |
| **KOPIARKA** | | | |
| 1. | Prędkość kopiowania mono / kolor A4 | 30 kopii/min. |  |
| 2. | Rozdzielczość kopiowania | 600 dpi |  |
| 3. | Czas nagrzewania od momentu włączenia zasilania | 23 sekundy |  |
| 4. | Czas uzyskania pierwszej kopii wydruku mono / kolor | 6,9 sekundy/10,8 sekundy |  |
| 5. | Zoom | 25 - 400% (co 1%) |  |
| 6. | Pamięć | 1 GB |  |
| 7. | Dysk twardy | 250 GB |  |
| 8. | Podajniki papieru | 250-arkuszy, 1 x 100-arkuszy podajnik ręczny |  |
| 9. | Kopiowanie dwustronne | Dwustronny podajnik oryginałów (umożliwiający dwustronne automatyczne kopiowanie). |  |
| 10. | Format papieru | A4-A6 |  |
| **DRUKARKA** | | | |
| 11. | Prędkość drukowania mono / kolor | 30 str./min. |  |
| 12. | Język drukarki | PCL5e, PCL6, Adobe PostScript3 |  |
| 13. | Rozdzielczość | 1200 x 1200 dpi |  |
| 14. | Komunikacja/Interfejsy | USB 2.0, Ethernet 10 base-T/100 base-TX, |  |
| 15. | Obsługiwane protokoły sieciowe | TCP/IP |  |
| 16. | Obsługiwane systemy operacyjne (sterowniki dostarczone na nośniku CD/DVD) | Windows® 2000/XP/7/Server2003/Server2008  , Macintosh X |  |
| **SKANER** | | | |
| 17. | Rozdzielczość | 600 dpi. |  |
| 18. | Prędkość skanowania | 30 oryginałów kolorowych A4 na minutę |  |
| 19. | Obsługiwane formaty | A5 – A4,B5 |  |
| 20. | Format wyjściowy | PDF/JPEG/TIFF/ Wysoka kompresja PDF |  |
| 21. | Skanowanie do | do folderu (SMB,FTP),do maila (SMTP,POP, IMAP4), USB, SD |  |
| **FAKS** | | | |
| 22. | Prędkość skanowania | 2,4 sekundy (200x100dpi) |  |
| 23. | Pamięć | 4MB |  |
| **WYMAGANE FUNKCJE DODATKOWE** | | | |
| 24. | Autoryzacja kodami użytkownika | |  |
| 25. | Możliwość rozbudowy o czytnik kart zbliżeniowych | |  |
| 24. | Wydruk poufny (odbiór dokumentu po wpisaniu kodu bądź autoryzacji kartą) | |  |
| 25. | Możliwość wykonania podglądu zeskanowanego dokumentu w kolorze na panelu urządzenia | |  |
| 26. | Bezpośredni wydruk z nośników USB 2.0 (pendrive) | |  |
| 27. | Animowany przewodnik użytkownika na panelu urządzenia umożliwiający lokalizację zacięcia papieru | |  |
| 28. | Możliwość tworzenia personalizowanych skrótów funkcyjnych na panelu urządzenia dla każdego zalogowanego użytkownika | |  |
| 29. | Możliwość ustalania limitów wydruków/kopii dla każdego użytkownika | |  |

W przypadku, gdy Wykonawca nie poda dokładnej wartości oferowanego parametru, a jedynie zamieści odpowiedź **„TAK”** lub **„min./max.”** Zamawiający uzna, że oferowany parametr ma wartość odpowiadającą wartości określonej przez Zamawiającego w kolumnie **„Wymagane/minimalne parametry”**.

Zamawiający wymaga od Wykonawcy wypełnienia powyższej tabeli, udzielając odpowiedzi **„TAK”** lub **wpisując dokładny parametr**. Wpisanie „NIE” lub niewpisanie parametru spowoduje odrzucenie oferty.

………………………… ………………………………………………………………..

(miejscowość, data) (pieczęć i podpis osoby/osób wskazanych w

dokumencie uprawnionej/uprawnionych do

występowania w obrocie prawnym, reprezentowania

Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu