Limanowa, dnia……………….. 2024 r.

**OFERTA CENOWA NA ZAKUP URZĄDZENIE WIELOFUNKCYJNEGO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **NAZWA ASORTYMENTU** | **ILOŚĆ** | **CENA JEDNOSTKOWA BRUTTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** |
|  | Urządzenie wielofunkcyjne | 1 szt. |  |  |
| **RAZEM:** | | | |  |

**DLA KOMENDY POWIATOWEJ PSP W LIMANOWEJ**

|  |
| --- |
| **Parametry urządzenia wielofunkcyjnego** |
| -Stan urządzenia: Fabrycznie nowa,  -Laserowa (kolorowa),  -Funkcje: drukarka, skaner, kopiarka,  -Podajnik papieru 250 arkuszy,  -Rozdzielczość w czerni: 2400 x 600 dpi,  -Rozdzielczość w kolorze: 2400 x 600 dpi,  -Szybkość druku: 30 str/ min,  -Druk dwustronny: automatyczny,  -Obsługiwane formaty nośników: A4, A5, A6, letter,  -Obsługiwany format papieru: A4,  -Rozdzielczość optyczna: 1200 x 1200 dpi,  -Rozdzielczość kopiowania 600 x 600 dpi,  -Wejście/Wyjście złącza: USB typ B (port drukarki),  -Łączność bezprzewodowa: Wi-FI,  -Praca w sieci: Tak,  -Gwarancja: 24 miesiące. |

**Warunki:**

1. Osoba do kontaktu: **Kacper Jurkowski  47 8314743.**
2. Gwarancja – nie mniej niż 24 miesiące.
3. Płatność odroczona: Faktura - termin płatności **14 dni.**
4. Dostawa: Poczta Polska lub podmiot świadczący analogiczne usługi.
5. Wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia w tym koszt transportu / przesyłki leżą po stronie wykonawcy.

......................................................

miejscowość i data .........................................................................

/Podpis i pieczęć osoby upoważnionej  
 do podpisywania oferty/