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/