***Załącznik Nr 6b do SIWZ***

**PARAMETRY OFEROWANYCH URZĄDZEŃ – formularz**

**Zadanie nr II**

***Urządzenia wielofunkcyjne kolorowe………..……………………… (proszę wpisać nazwę, producenta, typ i model)***

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa parametru** | **Oferowane parametry** |
| **Technologia druku** |  |
| **Format kopii** |  |
| **Format oryginału** |  |
| **Panel operatora** |  |
| **Prędkość kopiowania i drukowania** |  |
| **Rozdzielczość kopiowania**  |  |
| **Rozdzielczość drukowania** |  |
| **Podajnik oryginałów** |  |
| **Czas nagrzewania** |  |
| **Czas uzyskania pierwszej kopii** |  |
| **Kopiowanie ciągłe** |  |
| **Źródła podawania papieru** |  |
| **Gramatura papieru w kasecie** |  |
| **Gramatura papieru w podajniku ręcznym** |  |
| **Sorter** |  |
| **Zoom** |  |
| **Duplex** |  |
| **Drukarka sieciowa** |  |
| **Dysk twardy** |  |
| **Pamięć**  |  |
| **Skaner** |  |
| **Faks**  |  |
| **Kody użytkownika** |  |
| **Materiały eksploatacyjne** |  |
| **Wydajność tonera** |  |
| **Wyposażenie dodatkowe** |  |
| **Określony przez producenta miesięczny limit kopii** |  |
| **Żywotność urządzenia** |  |
| **Oprogramowanie do zarządzania urządzeniami** |  |

**PODPIS(Y):**

**........................................................................................................**

 **(miejscowość, data, podpis(y))**

\*Podpis(y) i pieczątka(i) imienna(e) osoby(osób) umocowanej(ych) do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z:

1. zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny Wykonawcy (odpis z właściwego rejestru lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej) LUB
2. pełnomocnictwem wchodzącym w skład oferty.