**Wykonawca:**

……………………….…………………….…..….

…………………………………………….…...….

……………………………….…………………….

(pełna nazwa firmy, adres, email)

FORMULARZ CENOWY dot. Części VII zamówienia

na potrzeby realizacji zamówienia publicznego pn. **„Zakupu i dostawy sprzętu komputerowego i drukującego oraz licencji oprogramowania na potrzeby Urzędu Statystycznego w Katowicach”** prowadzonego przez Urząd Statystyczny w Katowicachw trybie podstawowym bez negocjacji, zobowiązujemy się zrealizować:

**Część VII zamówienia**: **Zakup i dostawa 10 szt. urządzeń wielofunkcyjnych A4 kolor**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot zamówienia | Ilość szt. | Cena jednostkowa netto | Wartość netto (kol. 2 x kol.3) | Stawka  VAT  w %\* | Wartość podatku VAT z kol. 4 | Wartość brutto (kol. 4 + kol.6) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| **Zakup i dostawa urządzeń wielofunkcyjnych A4 kolor (z kompletem tonerów CMYK)** | **10** |  |  |  |  |  |

*\*Do obliczenia ceny oferty brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia Wykonawca zastosuje właściwą stawkę podatku od towarów i usług VAT w wysokości obowiązującej w dniu składania ofert.*

**Cena oferty netto** …………………………………………..………… zł   
(słownie złotych …………………………………………………………………………………………..…………………………..…………………………….)  
**Wartość podatku VAT** ………………………….……………... zł   
(słownie złotych …………………………………………………………………………..………………….……………………………..………….…..………)  
**Cena oferty brutto** ……………………………….…………………. zł   
(słownie złotych .……………………………………………………………………………….……………………………………….……………………….....)

**Oferowany okres gwarancji** *(niepotrzebne dwa punkty skreslić):*

1. minimalny wymagany okres gwarancji (**24 m-ce**)
2. minimalny wymagany okres gwarancji (24 m-ce) plus dodatkowy rok gwarancji tj. 12 m-cy przedłużonej gwarancji (**razem 36 m-cy**)
3. minimalny wymagany okres gwarancji (24 m-ce) plus dodatkowe 2 lata gwarancji tj. 24 m-ce przedłużonej gwarancji (**razem 48 m-cy**)

**Okres gwarancji stanowi jedno z kryterium oceny ofert – kryterium jakościowe (Przedłużona Gwarancja).**

Oświadczam, że **zaoferowane urządzenie wielofunkcyjne spełnia następujące warunki techniczne:**

**Urządzenie wielofunkcyjne** : ……………………………………………………………………………………….………………………………………..……

Nazwa producenta, nazwa i model urządzenia

| **Minimalne parametry** | | **Opis oferowanego towaru**  *(wypełnia Wykonawca)* |
| --- | --- | --- |
| **Typ drukarki** | * *wielofunkcyjna;* * *laserowa;*   *z zachowaniem rozdzielności bębna i tonera* | Wielofunkcyjna: tak/nie\*  Laserowa: tak/nie\*  Rozdzielność bębna i tonera: tak/nie\* |
| **Technologia druku** | * *laserowa kolorowa C, M, Y, K* | Spełnia wymagania technologii druku: tak/nie\* |
| **Obsługiwane formaty** | * *A4, A5, A6* | Obsługuje wymagane formaty: tak/nie\* |
| **Szybkość drukowania/kopiowania A4 w kolorze i czarno/białym** | * *jednostronnie: co najmniej 25 str./min* | Szybkość drukowania A4  w kolorze: ………… str./min  Szybkość drukowania A4  w czarno/białym: …. str./min  Szybkość kopiowania A4  w kolorze: ……….…. str./min  Szybkość kopiowania A4  w czarno/białym: …. str./min |
| **Rozdzielczość druku** | * *minimum 1200 x 1200 dpi* | Rozdzielczość druku: ………..…………. dpi |
| **Kasety na papier** | * *co najmniej 1 szt. o pojemności minimalnej 500 arkuszy* | Ilość kaset na papier: …… szt.  Pojemność jednej kasety: ……..….. ark. |
| **Funkcje dodatkowe** | * *bezpośredni druk PDF, EPS, TIFF/JPEG i XPS* | Spełnia wymagane funkcje dodatkowe: tak/nie\* |
| **Automatyczny druk dwustronny** | * *tak* | Automatyczny druk dwustronny: tak/nie\* |
| **Typ skanera** | * *kolor* | Spełnia wymaganie: tak/nie\* |
| **Rozdzielczość skanowania/kopiowania** | * *600 x 600 dpi* | Rozdzielczość skanowania:  ………………. dpi  Rozdzielczość kopiowania: ………………. dpi |
| **Tryb skanowania** | * *sieciowe TWAIN;* * *skanowanie do e-mail, na FTP, do SMB, do skrzynki użytkownika, do USB, na HDD* | Obsługuje wymagane tryby skanowania: tak/nie\* |
| **Format plików obsługiwanych przez skaner** | * *PDF kompaktowe z możliwością wyszukiwania, TIFF/JPEG* | Obsługuje wymagane formaty plików skanowania: tak/nie\* |
| **Automatyczne skanowanie dwustronne** | * *tak* | Automatyczne skanowanie dwustronne: tak/nie\* |
| **Pamięć systemowa** | * *minimum: 4 GB* | Pamięć systemowa: ……… GB |
| **Dysk twardy** | * *minimum: 256 GB SSD* | Pojemność dysku systemowego: …………… GB  Dysk SSD: tak/nie\* |
| **Interfejs** | * *minimum: 100/1000 Ethernet, USB 2.0* | Posiada wymagane interfejsy: tak/nie\* |
| **Protokoły sieciowe** | * *minimum: TCP/IP, SMB, http* | Obsługuje wymagane protokoły: tak/nie\* |
| **Automatyczny podajnik dokumentów ADF** | * *tak* | Automatyczny podajnik dokumentów ADF: tak/nie\* |
| **Źródło podawania papieru** | * *kaseta na A4 – minimum 500 arkuszy;* * *podajnik ręczny (BYPASS) na minimum 100 arkuszy;* * *podajnik ręczny powinien zapewnić obsługę niestandardowych formatów* | Pojemność kasety A4: …… ark.  Pojemność podajnika ręcznego: …… ark.  Podajnik ręczny obsługuje niestandardowe formaty: tak/nie\* |
| **Materiały eksploatacyjne** | * *1 komplet pełnowydajnych tonerów CMYK (dla każdego urządzenia wielofunkcyjnego) oryginalnych lub równoważnych, których użycie nie spowoduje utraty gwarancji producenta* | 10 kompletów pełnowydajnych tonerów CMYK: tak/nie\* |
| **Wydajność oryginalnego tonera czarnego [BK]  (przy 5% pokryciu strony  i wydruku ciągłym)** | * *minimum 13 000 stron* | Wydajność tonera czarnego: …………………….. str. |
| **Wydajność oryginalnych tonerów kolorowych [CMY] (przy 5% pokryciu strony  i wydruku ciągłym)** | * *minimum 9 000 stron* | Wydajność tonera kolorowego: ……………….. str. |
| **Wydajność bębna czarnego [BK]  (przy 5% pokryciu strony  i wydruku ciągłym)** | * *minimum 45 000 stron* | Wydajność bębna czarnego: …………………….. str. |
| **Wydajność bębnów kolorowych [CMY]  (przy 5% pokryciu strony  i wydruku ciągłym)** | * *minimum 45 000 stron* | Wydajność bębna kolorowego: ………………… str. |
| **Panel kontrolny** | * *dotykowy;* * *kolorowy;* * *o przekątnej minimum 10”* | Panel dotykowy: tak/nie\*  Panel kolorowy: tak/nie\*  Przekątna ekranu panelu: …….. |
| **Obsługiwane systemy operacyjne** | * *32 i 64 bitowe rodziny Windows: [-10,-11, Server 2016-2022]* | Obsługuje wymagane systemy operacyjne: tak/nie\* |
| **Zasilanie AC** | * *230 V/50 Hz (+/- 10%)* | Spełnia wymaganie: tak/nie\* |
| **Certyfikaty** | * *oferowane urządzenia muszą posiadać deklarację zgodności CE* | Deklaracja CE: tak/nie\* |
| **Dodatkowe wymagania** | * *po upływie gwarancji urządzenie musi być pozbawione wszelkich blokad serwisowych, które utrudniałyby Zamawiającemu dostęp do opcji serwisowych lub naprawę urządzenia przez inny podmiot świadczący usługi serwisowe;* * *Zamawiający wymaga, aby Wykonawca zapewniał autoryzację serwisową producenta oferowanego urządzenia dla wszystkich napraw i czynności obsługowych wymaganych gwarancją* | Spełnia wymagania: tak/nie\* |
| **Wymiary urządzania  (szer. × dł. × wys.)** | * *maksymalnie 525 × 660 × 640 mm* | Wymiary urządzenia:  Szerokość: …………….. mm  Długość: …………….. mm  Wysokość: …………….. mm |

*\*skreślić niewłaściwe*

***UWAGA:***

1. Wykonawca zobowiązany jest do wypełnienia tabeli w kolumnie „Opis oferowanego towaru” w odniesieniu do wszystkich wymagań określonych przez Zamawiającego w kolumnie „Minimalne parametry”.
2. Wykonawca zobowiązany jest wpisać m.in. model, typ urządzenia, nazwę producenta oraz inne wymagane parametry – ich liczbę i wielkość lub potwierdzić spełnienie tych wymagań.

***Niniejszy plik winien zostać podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym  
lub podpisem osobistym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione***