……………….…………………………….

Oferent/Wykonawca

Dotyczy postępowania: **Zakup i dostawa skanerów służących do digitalizacji papierowej dokumentacji medycznej dla potrzeb Szpitala „MCZ” S.A.**

**Opis Przedmiotu Zamówienia - Parametry Techniczne**

\*Odpowiedź NIE w przypadku parametrów wymaganych powoduje odrzucenie oferty.

| **L.p.** | **Nazwa komponentu** | **Wymagane parametry techniczne komputerów** | **Parametr wymagany** | **Parametr oceniany** | **Potwierdzenie spełnienia parametru wymaganego / opis oferowanego rozwiązania**  należy wprowadzić opis oferowanego rozwiązania |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| I | II | III | IV | V | VI |
|  | TYP URZĄDZENIA | Nowe urządzenie wielofunkcyjne z modułem faksu, kolorowe, gotowe do pracy | Tak, podać | bez oceny |  |
| Nazwa – model/typ | Tak, podać | bez oceny |  |
| Producent | Tak, podać | bez oceny |  |
| Rok produkcji minimum 2024 | Tak, podać | bez oceny |  |
|  | TECHNOLOGIA DRUKU | Urządzenie typu laser lub led | Tak, podać | bez oceny |  |
|  | PRĘDKOŚĆ KOPIOWANIA | Minimum 40 kolorowych i czarnobiałych stron na minutę | Tak, podać | bez oceny |  |
|  | PRĘDKOŚĆ DRUKOWANIA | Minimum 42 strony na minutę w trybie czarnobiałym | Tak, podać | bez oceny |  |
|  | PANEL OPERACYJNY | Ekran dotykowy nie mniejszy niż 10 cali | Tak, podać | bez oceny |  |
|  | DYSK TWARDY SSD | Minimum 256 GB | Tak, podać | bez oceny |  |
|  | PAMIĘĆ RAM | Minimum 6 GB | Tak, podać | bez oceny |  |
|  | INTERFEJSY | Ethernet BASE minimum 10/100/1000, USB 2.0, moduł bezprzewodowej karty sieciowej | Tak, podać | bez oceny |  |
|  | POJEMNOŚĆ WEJŚCIOWA PAPIERU | Minimum 650 arkuszy 80 g/m2 realizowanych przez przynajmniej jedną kasetę na papier i podajnik ręczny | Tak, podać | bez oceny |  |
|  | POJEMNOŚĆ WYJŚCIOWA PAPIERU | Minimum 150 arkuszy realizowana przez tacę podstawową maszyny | Tak, podać | bez oceny |  |
|  | OBSŁUGIWANE SYSTEMY OPERACYJNE | Windows 10, Windows 11, Windows Server 2016 lub nowszy | Tak, podać | bez oceny |  |
|  | ROŹDZIELCZOŚĆ DRUKOWANIA | Minimum 1200 x 1200 dpi | Tak, podać | bez oceny |  |
|  | MODUŁ SKANERA | Skaner płaski z jednoprzebiegowym podajnikiem skanującym 2 dwustronnie na przynajmniej 50 arkuszy | Tak, podać | bez oceny |  |
|  | PRĘDKOŚĆ SKANOWANIA | Minimum 80 obrazów A4 na minutę | Tak, podać | bez oceny |  |
|  | DOCELOWE FORMATY SKANOWANYCH DOKUMENTÓW | JPEG, TIFF, PDF, PDF szyfrowany, Secure PDF | Tak, podać | bez oceny |  |
|  | DOCELOWE FORMY SKANOWANYCH DOKUMENTÓW | Do folderów sieciowych (SMB, FTP), do poczty e-mail, na dysk twardy urządzenia, do pamięci przenośnej | Tak, podać | bez oceny |  |
|  | OBSŁUGIWANE FORMATY PAPIERU | Minimum A4, A5, A6, koperty | Tak, podać | bez oceny |  |
|  | OBSŁUGIWANA GRAMATURA PAPIERU | Minimum 60 - 220 g/m² | Tak, podać | bez oceny |  |
|  | JĘZYKI DRUKARKI (PDL) | PCL6, PostScript 3 (dopuszczalna emulacja) | Tak, podać | bez oceny |  |
|  | SZYFROWANIE DANYCH DYSKOWYCH | Wymagane kluczem zgodnym ze standardem AES | Tak, podać | bez oceny |  |
|  | OBSŁUGIWANE PROTOKOŁY BEZPIEŃSTWA | SSL, TLS 1.3, SNMPv3, Ipsec | Tak, podać | bez oceny |  |
|  | ZUŻYCIE ENERGII W TRYBIE UŚPIENIA | Nie większe niż 1W | Tak, podać | bez oceny |  |
|  | ZUŻYCIE ENERGII PODCZAS KOPIOWANIA | Maksymalnie 660W lub równoważne | Tak, podać | bez oceny |  |
|  | CERTYFIKATY (należy dołączyć do oferty) | Deklaracja CE, Eko-deklaracja producenta, ISO 9001 oraz ISO 14001 | Tak, podać | bez oceny |  |
|  | MATERIAŁY EKSPLOATACYJNE | Urządzenie w standardzie musi posiadać materiały eksploatacyjne o wydajności przynajmniej min.:   1. dla tonerów przy 5% pokrycu: 2. Czarnego: 17,5 tys. wydruków 3. Cyjan: 8 tys. wydruków 4. Magenta: 8 tys. wydruków 5. Żółty: 8 tys. wydruków 6. dla bębnów światłoczułych: 7. Czarnego: 60 tys. wydruków 8. Cyjan: 35 tys. wydruków 9. Magenta: 35 tys. wydruków 10. Żółty: 35 tys. wydruków 11. Pojemnik na zużyty toner przynajmniej na 90 000 wydruków   Wydajność ma być zgodna z deklaracjami producenta w jego oficjalnej dokumentacji.  W przypadku niespełnienia wymogów wydajnościowych Zamawiający zaakceptuje równoważną ilość materiałów (np. dodatkowy komplet tonerów). | Tak, podać | bez oceny |  |
|  | INSTALACJA/INTEGRACJA Z SYSTEMAMI | W ramach realizacji zamówienia Wykonawca dostarczy urządzenie spełniające minimalne wymagania, przeprowadzi jego montaż i uruchomienie w miejscu wskazanym przez Zamawiającego, przeszkoli pracowników Zamawiającego z zakresu użytkowania urządzenia wraz z obsługą materiałów eksploatacyjnych taką jak np. wymiana tonera i papieru oraz przeprowadzi integrację urządzenia z systemem digitalizacji i zasilania szpitalnej bazy danych EDM cyfrową wersją dokumentacji medycznej wytworzonej w postaci papierowej. Integracja urządzenia musi zapewniać funkcjonalność skanowania i zapisu dokumentacji medycznej wytworzonej w postaci papierowej do repozytorium elektronicznej dokumentacji medycznej EDM wraz z możliwością wyświetlania na panelu dotykowym urządzenia odpowiednich danych słownikowych pobranych z systemu HIS i EDM niezbędnych do prawidłowego zaindeksowania skanu dokumentu. Cyfrowe wersje dokumentów wytworzonych w postaci papierowej zapisywane w EDM muszą posiadać odpowiednią nazwę określającą typ dokumentu, muszą być przypisane do pobytu pacjenta oraz przyjmującego oddziału/jednostki organizacyjnej i być dostępne z poziomu aplikacji medycznej HIS Zamawiającego. | Tak, podać | bez oceny |  |
|  | POZOSTAŁE | W każdym punkcie, w którym pojawiają się wymogi dotyczące prędkości i pojemności Zamawiający oczekuje parametrów dla typowego papieru biurowego, niepowlekanego, o gramaturze 80 g/m² lub równoważne. Zamawiający zaakceptuje tylko te parametry, które można potwierdzić w oficjalnych źródłach informacji o produkcie tzn. strona internetowa producenta, broszura produktowa, katalog produktowy, specyfikacja techniczna. | Tak, podać | bez oceny |  |

**Treść oświadczenia Wykonawcy:**

1. Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania postępowania do dostarczenia sprzętu spełniającego wyspecyfikowane parametry.
2. Oświadczamy, że oferowany, powyżej sprzęt jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do eksploatacji, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.
3. Oświadczamy, że w przypadku wezwania przez Zamawiającego do przedstawienia/udowodnienia spełnienia kryteriów (praktycznego sprawdzenia funkcjonalności) określonych w niniejszym Załączniku, przedstawimy/zaprezentujemy wymagane funkcjonalności w terminie wskazanym przez Zamawiającego. Przyjmujemy do wiadomości, że brak udowodnienia posiadanej funkcjonalności upoważnia Zamawiającego do odrzucenia oferty.

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

Podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym

Niniejsza oferta z dnia: ............................................................

miejscowość i data oferty