załącznik nr 4 CUW Michałowice

**Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia dla Centrum Usług Wspólnych Gminy Michałowice**

1. Bezpłatne użyczenie 1 kserokopiarki,
   1. **Wymagania techniczne kserokopiarki**:
      * format papieru: A4, A3+,
      * standardowa pamięć systemu min. 2048 MB
      * standardowy dysk twardy min. 120 GB
      * kolorowe kopiowanie
      * kolorowe drukowanie sieciowe (Ethernet)
      * kolorowe skanowanie sieciowe (SMB/LAN)
      * kolorowe skanowanie w wysyłką na adres e-mail (SMTP)
      * automatyczny podajnik oryginałów,
      * podajnik boczny
      * duplex - kserowanie/drukowanie dwustronne,
      * minimum 2 kasety na papier (A4, A3),
      * szybkość kserowania/drukowania minimum 25 stron na minutę,
      * podstawa pod kopiarkę.
      * rok produkcji min. 2019 r.
   2. **Warunki użyczenia:**
      * Wykonawca to co najmniej autoryzowany partner producenta dostarczonych kserokopiarek,
      * Kserokopiarka zostanie dostarczona z zainstalowanymi nowymi podzespołami eksploatacyjnymi,
      * wszystkie wymiany materiałów i naprawy wykonuje Wykonawca,
      * usuwanie awarii do 12-godzin a w razie poważnej naprawy urządzenie zastępcze  
        w nagłych przypadkach zamawiający wymaga wizyty w placówce w dniu zgłoszenia,
      * świadczenie usług serwisowych i konserwacyjnych użyczonej przez Wykonawcę kserokopiarki, w oparciu o oryginalne nowe części producenta – bez zamienników,
      * utrzymanie kopiarki w pełnej sprawności,
      * pełne ubezpieczenie sprzętu po stronie Wykonawcy,
      * materiały użyte do konserwacji muszą być dopuszczone do obrotu i powszechnego stosowania oraz posiadać odpowiednie atesty i certyfikaty.
   3. Odpłatność za wykonane kopie zgodnie ze wskazaniem liczników urządzeń,

Maksymalna liczba wykonywanych kopii: kolor: **10 000 szt.**, czarno-białe: **10 000 szt. rocznie.**

1. **Nazwa urządzenia(producent/model):**

**………………….**

1. **Wybrane parametry oferowanej kserokopiarki:**

|  |  |
| --- | --- |
| prędkość kopiowania |  |
| prędkość drukowania |  |
| rozdzielczość mono/kolor |  |
| pamięć systemowa |  |
| pojemność dysku |  |
| ilość kaset na papier |  |
| rok produkcji |  |

**.**

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

**Data i podpis Wykonawcy lub upoważnionego**

**przedstawiciela Wykonawcy**