|  |  |
| --- | --- |
| logo_małe  SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA | |
| w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego | |
| prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego | |
| na | |
|  | |
| **DOSTAWA DRUKAREK I URZĄDZEŃ WIELOFUNKCYJNYCH** | |
| **nr sprawy: 43/D/20** | |
|  | |
|  | |
|  | |
| Integralną część niniejszej SIWZ stanowią: | |
| * Formularz ofertowy | * Załącznik nr 1 |
| * Oświadczenie | * Załącznik nr 2 |
| * oświadczenie o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej (wzór) | * Załącznik nr 3 |
| * Wzór umowy * Parametry wymagane/oferowane * Formularz cenowy | * Załącznik nr 4 * Załącznik nr 5 * Załącznik nr 6 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | Z A T W I E R D Z A M |
|  |  |
|  |  |
|  | Kierownik Zamawiającego |
|  |  |
| Zamawiający oczekuje, że Wykonawcy zapoznają się dokładnie z treścią niniejszej SIWZ. Wykonawca ponosi ryzyko niedostarczenia wszystkich wymaganych informacji i dokumentów, oraz przedłożenia oferty nie odpowiadającej wymaganiom określonym przez Zamawiającego. | |

1. **Nazwa oraz adres Zamawiającego.**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA w Łodzi

ul. Północna 42, 91-425 Łódź

tel. (42) 63 41 270, fax (42) 63 41 254

Godziny pracy: 730-1505 od poniedziałku do piątku.

Adres strony internetowej: [www.zozmswlodz.pl](http://www.zozmswlodz.pl)

**II. Tryb udzielenia zamówienia.**

1. Niniejsze postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 39 i nast. ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych zwanej dalej „ustawą PZP”.
2. W zakresie nieuregulowanym niniejszą Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, zwaną dalej „SIWZ”, zastosowanie mają przepisy ustawy PZP.
3. Wartości zamówienia  **nie przekracza** równowartości kwoty określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy PZP.

**III. Opis przedmiotu zamówienia.**

1. Przedmiotem zamówienia jest DOSTAWA drukarek, urządzeń wielofunkcyjnych

Pakiet nr 1 - Drukarka laserowa monochromatyczna

Pakiet nr 2 - Urządzenia wielofunkcyjne monochromatyczne

Pakiet nr 3 – Drukarka laserowa kolorowa, urządzenia wielofunkcyjne

Pakiet nr 4 - Kserokopiarki

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w Załączniku Nr 5 do SIWZ.

1. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych we wzorze umowy stanowiącym **Załącznik nr 4** do SIWZ.
2. Wspólny Słownik Zamówień CPV:

**30232100-5 – drukarki**

**42962000-7 – urządzenia drukujące i graficzne**

**30232110 – drukarki laserowe**

1. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych.
2. Zamawiający **nie dopuszcza** możliwości składania ofert wariantowych.
3. Zamawiający nie przewidujemożliwości udzielenie zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 i 7.

# IV. Termin wykonania zamówienia.

Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w ciągu **30 dni** od podpisania umowy.

**V.** **Warunki udziału w postępowaniu oraz podstawy wykluczenia**

* 1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
  2. Nie podlegają wykluczeniu z art. 24. ust.1
  3. Spełniają warunki udziału w postępowaniu określone w art. 22 ustawy *Prawo zamówień publicznych* dotyczące:
     1. Kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;
     2. Sytuacji ekonomicznej lub finansowej;
     3. Zdolności technicznej lub zawodowej;

1. Warunki udziału w postępowaniu:
   1. Kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej;

Zamawiający nie określa szczegółowych warunków w tym zakresie.

* 1. Sytuacja ekonomiczna lub finansowa:

Zamawiający nie określa szczegółowych warunków w tym zakresie.

1. Zamawiający, najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada, czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu. /art. 24aa./
   1. Jeżeli Wykonawca, o którym mowa powyżej, będzie uchylał się od zawarcia umowy Zamawiający zbada, czy nie podlega wykluczeniu oraz czy spełnia warunki udziału   
      w postępowaniu Wykonawca, który złożył ofertę najwyżej ocenioną spośród pozostałych ofert

**VI. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.**

1. Do oferty każdy wykonawca musi dołączyć aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w zakresie wskazanym w załączniku nr 2 do SIWZ Informacje zawarte w oświadczeniu będą stanowić wstępne potwierdzenie, że wykonawca nie podlega wykluczeniu.
2. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców oświadczenie, o którym mowa w rozdz. VI pkt 1 niniejszej SIWZ składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Oświadczenie to ma potwierdzać spełnianie warunków udziału w postępowaniu, brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu, brak podstaw wykluczenia.
3. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.
4. Wykonawca, który polega na zdolnościach innych podmiotów, musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie , będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów a potrzeby realizacji zamówienia.
5. Zamawiający oceni, czy udostępnione wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe pozwalają na wykazanie przez Wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz zbada czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 13-22.
6. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentów, wyłącznie wtedy, gdy złożona kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości. **Oświadczenia w postępowaniu składane są w oryginale**.
7. **W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Zamawiający będzie żądał złożenia następujących dokumentów:**

1. **Pakiet 1, 2, 3,4:**

1) Ceryfikatu zgodności z RoHs

2) Deklaracji zgodności CE

3) Oświadczenia, że cały sprzęt jest nowy, nieużywany.

4) Sprzęt musi posiadać wgrany ostatni aktualny firmware opublikowany przez producenta danego sprzętu.

1. **Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy PZP, przekaże zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia. Wg załącznika nr 3**
2. W zakresie nie uregulowanym SIWZ, zastosowanie mają przepisy rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy   
   w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016 r., poz. 1126).
3. Jeżeli wykonawca nie złoży oświadczenia, o którym mowa w rozdz. VI. 1. niniejszej SIWZ, oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy PZP, lub innych dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, oświadczenia lub dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez zamawiającego wątpliwości, zamawiający wezwie do ich złożenia, uzupełnienia, poprawienia w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia oferta wykonawcy podlegałaby odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania
4. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia oświadczeń i dokumentów wymienionych w pkt. 3 , potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust.1 PZP

**VII. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych  do porozumiewania się z Wykonawcami.**

1. Wszelkie zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje Zamawiający oraz Wykonawcy mogą przekazywać pisemnie lub drogą elektroniczną, za wyjątkiem oferty, umowy oraz oświadczeń i dokumentów wymienionych w rozdziale VI niniejszej SIWZ (również w przypadku ich złożenia w wyniku wezwania o którym mowa w art. 26 ust. 3 ustawy PZP) dla których dopuszczalna jest forma pisemna.
2. W korespondencji kierowanej do Zamawiającego Wykonawca winien posługiwać się numerem sprawy określonym w SIWZ.
3. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę pisemnie winny być składane na adres: SP ZOZ MSWiA w Łodzi ul. Północna 42, Dział Zamówień Publicznych.
4. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę drogą elektroniczną winny być kierowane na adres: zamowienia@zozmswlodz.pl
5. Wszelkie zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazane w formie elektronicznej wymagają na żądanie każdej ze stron, niezwłocznego potwierdzenia faktu ich otrzymania.
6. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ.
7. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa terminu składania ofert, Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na **2** dni przed upływem terminu składania ofert. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie po upływie terminu, o którym mowa powyżej, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania. Zamawiający zamieści wyjaśnienia na stronie internetowej, na której udostępniono SIWZ.
8. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa   
   w rozdz. VII. 7 niniejszej SIWZ.
9. W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią niniejszej SIWZ, a treścią udzielonych odpowiedzi, jako obowiązującą należy przyjąć treść pisma zawierającego późniejsze oświadczenie Zamawiającego.
10. Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania Wykonawców.
11. Kontakt: adres e-mailowy - [zamowienia@zoz-mswia-lodz.pl](mailto:zamowienia@zoz-mswia-lodz.pl)
12. Osobą uprawnioną przez Zamawiającego do porozumiewania się z Wykonawcami jest:
13. w kwestiach formalnych – Małgorzata Długosz-Kowalczyk

**VIII. Wymagania dotyczące wadium.**

Nie dotyczy

**IX. Termin związania ofertą.**

1. Wykonawca będzie związany ofertą przez okres **30 dni**. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert. (art. 85 ust. 5 ustawy PZP).
2. Wykonawca może przedłużyć termin związania ofertą, na czas niezbędny do zawarcia umowy, samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego, z tym, że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres nie dłuższy jednak niż 60 dni.

**X. Opis sposobu przygotowywania ofert.**

1. Oferta musi zawierać następujące oświadczenia i dokumenty:
   * 1. wypełniony **formularz ofertowy** sporządzony z wykorzystaniem wzoru stanowiącego **Załącznik nr 1** do SIWZ, zawierający w szczególności: wskazanie oferowanego przedmiotu zamówienia, łączną cenę ofertową brutto, zobowiązanie dotyczące terminu realizacji zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności, oświadczenie o okresie związania ofertą oraz o akceptacji wszystkich postanowień SIWZ i wzoru umowy bez zastrzeżeń, a także informację którą część zamówienia Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy;
     2. oświadczenia i dokumenty wymienione w rozdziale VI. 1-3 niniejszej SIWZ;
     3. wypełnione parametry wymagane/oferowane – **załącznik nr 5**
     4. wypełniony formularz cenowy – **załącznik nr 6**.
2. Oferta musi być napisana w języku polskim, na maszynie do pisania, komputerze lub inną trwałą i czytelną techniką oraz podpisana przez osobę(y) upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy na zewnątrz i zaciągania zobowiązań w wysokości odpowiadającej cenie oferty.
3. W przypadku podpisania oferty oraz poświadczenia za zgodność z oryginałem kopii dokumentów przez osobę niewymienioną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) Wykonawcy, należy do oferty dołączyć stosowne pełnomocnictwo w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie.
4. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
5. Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę, zawierającą jedną, jednoznacznie opisaną propozycję. Złożenie większej liczby ofert spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez danego Wykonawcę.
6. Treść złożonej oferty musi odpowiadać treści SIWZ.
7. Wykonawca poniesie wszelkie koszty związanez przygotowaniem i złożeniem oferty.
8. Zaleca się, aby każda zapisana strona oferty była ponumerowana kolejnymi numerami, a cała oferta wraz z załącznikami była w trwały sposób ze sobą połączona (np. zbindowana, zszyta uniemożliwiając jej samoistną dekompletację), oraz zawierała spis treści.
9. Poprawki lub zmiany (również przy użyciu korektora) w ofercie, powinny być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
10. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie, w siedzibie Zamawiającego i oznakować w następujący sposób:

**SP ZOZ MSWiA w Łodzi – Dział zamówień publicznych**

**ul. Północna 42, 91-425 Łódź**

**„ Oferta na drukarki, urządzenia wielofunkcyjne ”**

i opatrzyć nazwą i dokładnym adresem Wykonawcy.

1. Zamawiający informuje, iż zgodnie z art. 8 w zw. z art. 96 ust. 3 ustawy PZP oferty składane w postępowaniu o zamówienie publiczne są jawne i podlegają udostępnieniu od chwili ich otwarcia, z wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.), jeśli Wykonawca w terminie składania ofert zastrzegł, że nie mogą one być udostępniane i jednocześnie wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
2. Zamawiający zaleca, aby informacje zastrzeżone, jako tajemnica przedsiębiorstwa były przez Wykonawcę złożone w oddzielnej wewnętrznej kopercie z oznakowaniem „tajemnica przedsiębiorstwa”, lub spięte (zszyte) oddzielnie od pozostałych, jawnych elementów oferty. Brak jednoznacznego wskazania, które informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa oznaczać będzie, że wszelkie oświadczenia i zaświadczenia składane w trakcie niniejszego postępowania są jawne bez zastrzeżeń.
3. Zastrzeżenie informacji, które nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji będzie traktowane, jako bezskuteczne i skutkować będzie zgodnie z uchwałą SN z 20 października 2005 (sygn. III CZP 74/05) ich odtajnieniem.
4. Zamawiający informuje, że w przypadku kiedy wykonawca otrzyma od niego wezwanie w trybie art. 90 ustawy PZP, a złożone przez niego wyjaśnienia i/lub dowody stanowić będą tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji Wykonawcy będzie przysługiwało prawo zastrzeżenia ich jako tajemnica przedsiębiorstwa. Przedmiotowe zastrzeżenie zamawiający uzna za skuteczne wyłącznie w sytuacji kiedy Wykonawca oprócz samego zastrzeżenia, jednocześnie wykaże, iż dane informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
5. Wykonawca może wprowadzić zmiany, poprawki, modyfikacje i uzupełnienia do złożonej oferty pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne zawiadomienie o wprowadzeniu zmian przed terminem składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone wg takich samych zasad, jak składana oferta tj. w kopercie odpowiednio oznakowanej napisem „ZMIANA”. Koperty oznaczone „ZMIANA” zostaną otwarte przy otwieraniu oferty Wykonawcy, który wprowadził zmiany i po stwierdzeniu poprawności procedury dokonywania zmian, zostaną dołączone do oferty.
6. Wykonawca ma prawo przed upływem terminu składania ofert wycofać się z postępowania poprzez złożenie pisemnego powiadomienia, według tych samych zasad jak wprowadzanie zmian i poprawek z napisem na kopercie „WYCOFANIE”. Koperty oznakowane w ten sposób będą otwierane w pierwszej kolejności po potwierdzeniu poprawności postępowania Wykonawcy oraz zgodności ze złożonymi ofertami. Koperty ofert wycofywanych nie będą otwierane.
7. Do przeliczenia na PLN wartości wskazanej w dokumentach złożonych na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu, wyrażonej w walutach innych niż PLN, Zamawiający przyjmie średni kurs publikowany przez Narodowy Bank Polski z dnia wszczęcia postępowania.
8. Oferta, której treść nie będzie odpowiadać treści SIWZ, z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 pkt 3 ustawy PZP zostanie odrzucona (art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy PZP). Wszelkie niejasności i wątpliwości dotyczące treści zapisów w SIWZ należy zatem wyjaśnić z Zamawiającym przed terminem składania ofert w trybie przewidzianym w rozdziale VII niniejszej SIWZ. Przepisy ustawy PZP nie przewidują negocjacji warunków udzielenia zamówienia, w tym zapisów projektu umowy, po terminie otwarcia ofert.

**XI. Miejsce i termin składania i otwarcia ofert.**

1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Północnej 42 w Dziale zamówień publicznych– budynek administracji 1 piętro do dnia **22.12.2020** r., **do godziny 1000** i zaadresować zgodnie z opisem przedstawionym w rozdziale X SIWZ.
2. Decydujące znaczenie dla oceny zachowania terminu składania ofert ma data i godzina wpływu oferty do Zamawiającego, a nie data jej wysłania przesyłką pocztową czy kurierską.
3. Oferta złożona po terminie wskazanym w rozdz. XI. 1 niniejszej SIWZ zostanie zwrócona wykonawcy zgodnie z zasadami określonymi w art. 84 ust. 2 ustawy PZP.
4. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego – Dziale zamówień publicznych w dniu **22.12.2020 r.,   
   o godzinie 1030.**
5. Otwarcie ofert jest jawne.
6. Podczas otwarcia ofert Zamawiający odczyta informacje, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy PZP.
7. Niezwłocznie po otwarciu ofert zamawiający zamieści na stronie [www.zozmswlodz.pl](http://www.zozmswlodz.pl)/przetargi1 informacje dotyczące:
8. kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
9. firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
10. ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.

**XII. Opis sposobu obliczania ceny.**

# 

1. Wykonawca określa cenę realizacji zamówienia poprzez wskazanie w Formularzu ofertowym o formularzu cenowym sporządzonym wg wzoru stanowiącego **Załączniki nr 1 i 2** do SIWZ łącznej ceny ofertowej brutto za realizację przedmiotu zamówienia**.**
2. Łączna cena ofertowa brutto musi uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz wzorem umowy określonym w niniejszej SIWZ.
3. Ceny muszą być: podane i wyliczone w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku (zasada zaokrąglenia – poniżej 5 należy końcówkę pominąć, powyżej i równe 5 należy zaokrąglić w górę).
4. Cena oferty winna być wyrażona w złotych polskich (PLN).

**XIII. Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem wag tych kryteriów i sposobu oceny ofert.**

**Kryterium 1 : Cena (C) – waga kryterium 60%**

Oferty zostaną przeliczone wg wzoru:

łączna cena oferowana minimalna brutto

Cena = -----------------------------------------------------------x 100 x 60%

łączna cena badanej oferty brutto

Oferta z najniższą ceną otrzyma maksymalną liczbę punktów –60 pkt. Pozostałe oferty zostaną przeliczone według powyższego wzoru. Uzyskana liczba punktów badanej oferty zostanie pomnożona przez wagę tego kryterium. Wynik będzie traktowany jako wartość punktowa oferty w kryterium cena oferty.

**Kryterium 2 : Okres gwarancji (G) – waga kryterium 40%**

Wykonawca w formularzu ofertowym deklaruje długość okresu gwarancji dla zaoferowanego Sprzętu.

Za zaoferowanie okresu gwarancji o długości:

max. 60 m-cy – Wykonawca otrzyma 40 pkt

48 m-cy – Wykonawca otrzyma 20 pkt

min. 36 m-cy – Wykonawca otrzyma 0 pkt

*W przypadku nie wskazania przez Wykonawcę żadnej wartości Zamawiający uzna, że Wykonawca zaproponował 3 lata okresu gwarancji i przyzna Wykonawcy 0 pkt. Jeśli Wykonawca wskaże krótszy okres niż 3 lata, jego oferta/oferta częściowa zostanie odrzucona.*

Zamawiający za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska łącznie najwyższą liczbę punktów, we wszystkich kryteriach, zgodnie ze wzorem: K= C+G.

1. Punktacja przyznawana ofertom w poszczególnych kryteriach będzie liczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Najwyższa liczba punktów wyznaczy najkorzystniejszą ofertę.
2. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiadać będzie wszystkim wymaganiom przedstawionym w ustawie PZP, oraz w SIWZ i zostanie oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryteria wyboru.
3. Jeżeli nie będzie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i pozostałych kryteriów oceny ofert, Zamawiający spośród tych ofert dokona wyboru oferty z niższą ceną (art. 91 ust. 4 ustawy PZP).
4. Oceniane będą oferty niepodlegające odrzuceniu.

**XIV. Informacje o formalnościach, jakie powinny być dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.**

1. Osoby reprezentujące Wykonawcę przy podpisywaniu umowy powinny posiadać ze sobą dokumenty potwierdzające ich umocowanie do podpisania umowy, o ile umocowanie to nie będzie wynikać z dokumentów załączonych do oferty.
2. W przypadku wyboru oferty złożonej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy przedstawienia umowy regulującej współpracę tych Wykonawców. Umowa taka winna określać strony umowy, cel działania, sposób współdziałania, zakres prac przewidzianych do wykonania każdemu z nich, solidarną odpowiedzialność za wykonanie zamówienia, oznaczenie czasu trwania konsorcjum (obejmującego okres realizacji przedmiotu zamówienia, gwarancji i rękojmi), wykluczenie możliwości wypowiedzenia umowy konsorcjum przez któregokolwiek z jego członków do czasu wykonania zamówienia.
3. Zawarcie umowy nastąpi wg wzoru Zamawiającego.
4. Postanowienia ustalone we wzorze umowy nie podlegają negocjacjom.
5. W przypadku, gdy Wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, uchyla się od zawarcia umowy, Zamawiający będzie mógł wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzenia ich ponownego badania i oceny chyba, że zachodzą przesłanki, o których mowa w art. 93 ust. 1 ustawy PZP.

**XV. Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy.**

Nie dotyczy

**XVI. Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego, ogólne warunki umowy albo wzór umowy, jeżeli Zamawiający wymaga od Wykonawcy, aby zawarł z nim umowę w sprawie zamówienia publicznego na takich warunkach.**

Wzór umowy, stanowi **Załącznik nr 4** do SIWZ.

Zamawiający przewiduje możliwość zmian umowy w następującym zakresie:

1. W przypadkach wynikających z art. 144 ust. 1 Ustawy prawo zamówień publicznych, przy czym w sytuacji gdy zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę, Wykonawca zobowiązany jest do wykazania tego wpływu, a zmiana umowy może nastąpić po akceptacji ww. wpływu przez Zamawiającego;
2. zawieszenie realizacji umowy lub rozwiązanie umowy – w związku z wystąpieniem okoliczności niezależnych od Stron umowy, np. wystąpienia siły wyższej, ogłoszenia upadłości Wykonawcy, utraty przez Wykonawcę autoryzacji producentów uprawniających do świadczenia usług stanowiących przedmiot umowy,
3. zmiana po którejkolwiek ze stron osób odpowiedzialnych za realizację umowy lub osób uprawnionych do wprowadzania Zgłoszeń Serwisowych,
4. w przypadku zmian stawek podatku od towarów i usług, przy czym zmianie ulegnie wyłącznie cena brutto, cena netto pozostanie bez zmian
5. Jeżeli w wyniku przeprowadzenia analizy przedwdrożeniowej zasadna dla powodzenia Projektu okaże się korekta ilości poszczególnych licencji w zakresie nie powodującym zmiany łącznej ceny z tytułu udzielenia licencji przewidzianej w Umowie;
6. zmiany w zakresie zastosowania nowszych lub korzystniejszych dla Zamawiającego rozwiązań technologicznych lub technicznych w Przedmiocie Umowy, niż te istniejące w chwili zawarcia Umowy lecz o parametrach tożsamych lub lepszych w przypadku wycofania z produkcji lub obrotu na terytorium Rzeczpospolitej Polskiej, lub innych przyczyn niezależnych od Wykonawcy uniemożliwiających realizację zamówienia, z zastrzeżeniem niezmienności ceny – po przedstawieniu przez Wykonawcę dowodów uzasadniających konieczność dokonania zmiany; wprowadzenie ww. zmian będzie możliwe w zakresie nie powodującym zwiększenia wynagrodzenia Wykonawcy określonego w Umowie.

Wszelkie zmiany nastąpią w formie pisemnej pod rygorem nieważności, w postaci aneksu do umowy.

**XVII. Pouczenie o środkach ochrony prawnej.**

1. Każdemu Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy PZP przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w dziale VI ustawy PZP jak dla postępowań poniżej kwoty określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy PZP.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz SIWZ przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy PZP.

**XVIII. Klauzula informacyjna z art. 13 RODO**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

* administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA w Łodzi ul. Północna 42, 91-425 Łódź tel. (42) 63 41 270, fax (42) 63 41 254
* inspektorem ochrony danych osobowych w *SP ZOZ MSWIA w Łodzi* jest Lubomir Marecki tel. 42 6341103
* Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. cRODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego ***nr sprawy 43/D/20***prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego
* odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 i 2018), dalej „ustawa PZP”;
* Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy PZP, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
* obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy PZP, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy PZP;
* w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
* posiada Pani/Pan:
* na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
* na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych **\*\***;
* na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO \*\*\*;
* prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
* nie przysługuje Pani/Panu:
* w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
* prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
* **na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO**.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***\* Wyjaśnienie:*** *informacja w tym zakresie jest wymagana, jeżeli w odniesieniu do danego administratora lub podmiotu przetwarzającego istnieje obowiązek wyznaczenia inspektora ochrony danych osobowych.*

***\*\* Wyjaśnienie:*** *skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania  
o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.*

***\*\*\* Wyjaśnienie:*** *prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.*

**Sporządził:**

**Oświadczam, że zapoznałam się z treścią SIWZ i nie wnoszę do niej zastrzeżeń:**

Radosław Fijałkowski …………………………..

Lubomir Marecki …………………………..

Małgorzata Długosz-Kowalczyk …………………………..

|  |
| --- |
| **Załącznik nr 1 do SIWZ** |
| **FORMULARZ OFERTOWY** |

|  |  |
| --- | --- |
| **OFERTA**  **SP ZOZ MSWiA w Łodzi**  ul. Północna 42  91-425 Łódź  W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych na**dostawę drukarek, urządzeń wielofunkcyjnych**  **nr: 43/D/20** | |
| 1. **DANE WYKONAWCY:**   Nazwa……………………………………………………………………..  Siedziba……………………………………………………………………  Województwo……………………………………………………………..  Nr telefonu………………………... faxu…………………. …………  E-mail……………………………..  w zależności od podmiotu: NIP/PESEL/KRS/CEIDG)  NIP………………………………………………..  PESEL…………………………………………….  KRS……………………………………………….  CEIDG…………………………………………….  Bank, numer konta……………………………………………………….  Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:**………………..………………………………….**  Wykonawca/Wykonawcy:**……………..……………..………………………………………….……….…………….……………...….………...**  **………………………………………………………………………………………………………..…….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………...**  Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:**.…………………………………………..………………………………………..**  Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem: faks**………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………**  e-mail**………………………………………………………………………ji o …………………………………………………………………………………………………………….….…..………………**  Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby): **……………………………………………………….……………………….. ……………………………………………………………………………………………………………………...………………………………………………** | |
| 1. **OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**   **………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………...………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………** | |
| 1. **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA:**   Niniejszym oferuję realizację przedmiotu zamówienia za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ\*\*\*nia za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ\*\*riumma w rozdziale III SIWZmacją o podstawie do dysponowania tymi osobami, konania zamówienia, a:  Oferujemy realizację zamówienia zgodnie z zasadami określonymi w Specyfikacji za kwotę:  Pakiet nr 1  Wartość brutto za wykonanie całości przedmiotu zamówienia (zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia) wynosi....................... zł  kwota podatku VAT wynosi ................................ zł  wartość netto za wykonanie całości przedmiotu zamówienia wynosi....................... zł  Pakiet nr 2  Wartość brutto za wykonanie całości przedmiotu zamówienia (zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia) wynosi....................... zł  kwota podatku VAT wynosi ................................ zł  wartość netto za wykonanie całości przedmiotu zamówienia wynosi....................... zł  Pakiet nr 3  Wartość brutto za wykonanie całości przedmiotu zamówienia (zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia) wynosi....................... zł  kwota podatku VAT wynosi ................................ zł  wartość netto za wykonanie całości przedmiotu zamówienia wynosi....................... zł  Pakiet nr 4  Wartość brutto za wykonanie całości przedmiotu zamówienia (zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia) wynosi....................... zł  kwota podatku VAT wynosi ................................ zł  wartość netto za wykonanie całości przedmiotu zamówienia wynosi....................... zł  \* **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA** stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą SIWZ. | |
| 1. **OŚWIADCZENIA:** 2. Okres gwarancji ( min. 36 m-cy - max 60 miesięcy).    1. Pakiet nr 1 ………………………….    2. Pakiet nr 2 ………………………….    3. Pakiet nr 3 ………………………….    4. Pakiet nr 4 …………………………. 3. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia; 4. zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte; 5. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres **30 dni** licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem); 6. akceptujemy, iż płatność z tytułu realizacji przedmiotu Umowy będzie uiszczona przez Zamawiającego na podstawie faktury VAT wystawionej przez Wykonawcę po podpisaniu protokołu zdawczo - odbiorczego. Należność wynikająca z faktury zostanie uiszczona przez Zamawiającego w terminie 30 dni od daty wystawienia prawidłowej faktury Vat. Za datę zapłaty uważa się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego***.*** | |
| 1. **ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:** 2. **zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego**; 3. osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest .........................................................................................................................................................................   e-mail: ………...……........………….…………………..……....….tel./fax: .....................................................………………..;   1. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………........................................................................................................................................................... | |
| 1. **PODWYKONAWCY:**   Podwykonawcom zamierzam powierzyć poniższe części zamówienia (Jeżeli jest to wiadome, należy podać również dane proponowanych podwykonawców)   1. ......................................................................................................................................................... 2. ......................................................................................................................................................... | |
| 1. **SPIS TREŚCI:**   Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:   1. ......................................................................................................................................................... 2. ......................................................................................................................................................... 3. ......................................................................................................................................................... 4. .........................................................................................................................................................   Oferta została złożona na .............. kolejno ponumerowanych stronach. | |
| ……………………………………………………….  pieczęć Wykonawcy | ......................................................................................  Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy |

Załącznik nr 3

**Zamawiający:**

**SP ZOZ MSWiA w Łodzi**

**ul. Północna 42**

**91-425 Łódź**

**Wykonawca:**

……………………………………………………..…………………………………………..………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**O Ś W I A D C Z E N I E**

**DOTYCZĄCE GRUPY KAPITALOWEJ**

Zgodnie z wymaganiami określonymi w art.24 ust.11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na:

**DOSTAWĘ DRUKAREK, URZĄDZĘŃ WIELOFUNKCYJNYCH nr: 43/D/20**

Oświadczam (-y), że wobec reprezentowanego przeze mnie podmiotu nie zachodzą przesłanki wykluczenia   
z art. 24 ust. 1 pkt 23 upzp

1. Nie przynależę do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm)  
    z Wykonawcami którzy złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski   
   o dopuszczenie do udziału w przedmiotowym postepowaniu\*

Lub

1. Należę do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm)  
    z Wykonawcami którzy złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski   
   o dopuszczenie do udziału w przedmiotowym postepowaniu\*

I składam (nie składam)\* wyjaśnienia i dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postepowaniu o udzielenie przedmiotowego zamówienia\*

*\*- niepotrzebne skreślić*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

miejsce, data pieczęć i podpis wykonawcy

|  |
| --- |
| **Załącznik nr 2 do SIWZ** |
| OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA / I SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU |

|  |
| --- |
| **Przystępując do postępowania na DOSTAWĘ DRUKAREK, URZĄDZEŃ WIELOFUNKCYJNYCH - NR SPRAWY 43/D/20** |
| **działając w imieniu Wykonawcy:…………………………………………………………………………………………………………………………**  **……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**  **(podać nazwę i adres Wykonawcy)** |
| **Oświadczam, że na dzień składania ofert nie podlegam wykluczeniu z postępowania** |
| **W przedmiotowym postępowaniu Zamawiający zgodnie z art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 ustawy PZP wykluczy:**   1. **wykonawcę, który nie wykazał spełniania warunków udziału w postępowaniu lub nie został zaproszony do negocjacji lub złożenia ofert wstępnych albo ofert, lub nie wykazał braku podstaw wykluczenia;** 2. **wykonawcę będącego osobą fizyczną, którego prawomocnie skazano za przestępstwo:** 3. **o którym mowa w­ art. 165a, art. 181–188, art. 189a, art. 218–221, art. 228–230a, art. 250a, art. 258 lub art. 270–309 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.) lub­ art. 46 lub art. 48 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (Dz. U. z 2016 r. poz. 176),** 4. **o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 115 § 20 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny,** 5. **skarbowe,** 6. **o którym mowa w art. 9 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz. 769);** 7. **wykonawcę, jeżeli urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, wspólnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurenta prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w pkt 2;** 8. **wykonawcę, wobec którego wydano prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, chyba że wykonawca dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności;** 9. **wykonawcę, który w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa wprowadził zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji, że nie podlega wykluczeniu, spełnia warunki udziału w postępowaniu lub kryteria selekcji, lub który zataił te informacje lub nie jest w stanie przedstawić wymaganych dokumentów;** 10. **wykonawcę, który w wyniku lekkomyślności lub niedbalstwa przedstawił informacje wprowadzające w błąd zamawiającego, mogące mieć istotny wpływ na decyzje podejmowane przez zamawiającego w postępowaniu o udzielenie zamówienia;** 11. **wykonawcę, który bezprawnie wpływał lub próbował wpłynąć na czynności zamawiającego lub pozyskać informacje poufne, mogące dać mu przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia;** 12. **wykonawcę, który brał udział w przygotowaniu postępowania o udzielenie zamówienia lub którego pracownik, a także osoba wykonująca pracę na podstawie umowy zlecenia, o dzieło, agencyjnej lub innej umowy o świadczenie usług, brał udział w przygotowaniu takiego postępowania, chyba że spowodowane tym zakłócenie konkurencji może być wyeliminowane w inny sposób niż przez wykluczenie wykonawcy z udziału w postępowaniu;** 13. **wykonawcę, który z innymi wykonawcami zawarł porozumienie mające na celu zakłócenie konkurencji między wykonawcami w postępowaniu o udzielenie zamówienia, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych;** 14. **wykonawcę będącego podmiotem zbiorowym, wobec którego sąd orzekł zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne na podstawie ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2015 r. poz. 1212, 1844 i 1855 oraz z 2016 r. poz. 437);** 15. **wykonawcę, wobec którego orzeczono tytułem środka zapobiegawczego zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne;** 16. **wykonawców, którzy należąc do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618 i 1634), złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, chyba że wykażą, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.** |
| |  |  | | --- | --- | | ……………………………………………………….  pieczęć Wykonawcy | .....................................................................................  Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy | |
|  |

**INFORMACJA czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem**

**TAK / NIE** - odpowiednio zakreślić

1

Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw

oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są

wymagane wyłącznie do celów statystycznych. Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa

nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

podpis

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

……………………………………….. podpis

**Załącznik nr 4**

**Wzór umowy**

**Zawarta w dniu .................... 2020 r. w Łodzi**

**w wyniku przeprowadzonego postępowania przetargowego w trybie przetargu nieograniczonego art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych nr 43/D/20**

**Pomiędzy:**

**Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Łodzi, z siedzibą w Łodzi przy ul. Północnej nr 42, wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Łodzi-Śródmieście w Łodzi, XX Wydział Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000023744, posiadającego NIP: 726-00-04-820, REGON: 470805076, BDO: 000015942**

**w imieniu którego działają:**

**Dyrektor - dr n. med. Robert Starzec**

**zwanym dalej „Zamawiającym”**

**a**

**..........................................................................................................................z siedzibą w …… zarejestrowaną w Sądzie Rejonowym w ………, ….. Wydział Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego pod numerem ………, NIP ………………….Regon ………………….,**

**reprezentowanym przez:**

**………………………**

**zwanym dalej „Wykonawcą**

**§ 1**

Umowa została zawarta wg przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity. Dz. U. z 2015 r., poz. 2164 z późn. zm.), w trybie przetargu nieograniczonego, postępowanie nr………………………………….. na podstawie art. 39 ustawy PZP. Zawarcie umowy nie narusza art. 7, 30 i 32 ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

**§ 2**

1. Przedmiotem umowy jest dostawa drukarek, urządzeń wielofunkcyjnych dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Łodzi.
2. Wraz z przedmiotem zamówienia Wykonawca dostarczy Zamawiającemu dokumentację w języku polskim, tj. w szczególności, instrukcje obsługi, kartę gwarancyjną dokumenty określające zasady świadczenia usług przez autoryzowany serwis w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym, a także sterowniki i inne materiały dodatkowe dostarczane przez producentów sprzętu i podzespołów.
3. Wykonawca zapewnia, że przedmiot umowy jest fabrycznie nowy, nieużywany   
   i nieuszkodzony oraz że jest wolny od wad prawnych i nie jest przedmiotem praw osób trzecich.
4. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w ofercie złożonej przez Wykonawcę podczas postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr ………. w części………..

**§ 3**

1. Za przedmiot zamówienia określony w § 2 strony ustalają wynagrodzenie umowne zgodnie z przedstawioną ofertą w wysokości netto ……………… zł (słownie: ………………………………………………………).
2. Do wszystkich faktur zostanie doliczony VAT w obowiązującej wysokości (23 %) tj. ………………………………....……….
3. Cena brutto przedmiotu zamówienia określonego w § 2 wyniesie: …………........................ (słownie: ………………………………………………).
4. Wynagrodzenie z tytułu realizacji niniejszej umowy zostanie zapłacone Wykonawcy przez Zamawiającego w terminie 30 dni od daty wystawienia faktury VAT przez Wykonawcę. Wynagrodzenie będzie płatne przelewem na konto wskazane w fakturze. Wykonawca może wystawić fakturę dopiero po dokonaniu czynności sprawdzających przez Zamawiającego i po dokonaniu odbioru jakościowego i ilościowego przedmiotu Umowy.
5. Strony ustalają za moment zapłaty wynagrodzenia dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.
6. W przypadku niedotrzymania terminu, o którym mowa w ust. 3 Wykonawca może obciążyć Zamawiającego odsetkami ustawowymi.
7. Zamawiający dopuszcza złożenia faktury w postaci elektronicznej w rozumieniu art. 2 pkt 32 Ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2018 r. poz. 2174), z uwzględnieniem art. 106e oraz 106g ww. Ustawy oraz art. 6 Ustawy z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym, obsługiwanych przez portal Platforma Elektronicznego Fakturowania PEFexpert, wykorzystywany przez Zamawiającego – strona logowania: https://brokerpefexpert.efaktura.gov.pl. Dostarczenie danych faktury w postaci elektronicznej zwalnia z dostarczenia faktury w postaci papierowej.

**§ 4**

1. Wykonawca zapewnia realizację przedmiotu umowy w terminie 30 dni od dnia zawarcia umowy.
2. Wartość określona w §3 zawiera wszystkie koszty związane z realizacją dostaw, w tym
3. koszty pakowania i znakowania wymaganego do przewozu,
4. koszty transportu do miejsca użytkowania wskazanego przez Zamawiającego,
5. koszty ubezpieczenia przedmiotu umowy do chwili podpisania Protokołu odbioru jeżeli są wymagane (Załącznik nr 2) przez Zamawiającego,
6. koszty załadunku i rozładunku,
7. Wykonawca odpowiada w pełnym zakresie za jakość i termin dostawy.
8. Miejsca dostaw wraz z osobami odpowiedzialnymi za odbiór są wskazane w Załączniku 1: do niniejszej umowy.

**§ 5**

1. Do obowiązków Wykonawcy należy:
   1. dostawa i wniesienie sprzętu do magazynu Zamawiającego;
   2. zapewnienia takiego opakowania przedmiotu zamówienia, jakie jest wymagane, by nie dopuścić do uszkodzenia lub pogorszenia jego jakości w trakcie transportu do miejsca dostawy.
2. Wykonawca zawiadomi pocztą elektroniczną o terminie dostawy najpóźniej na 3 dni przed tym terminem osoby wskazane w par. 4 pkt. 4.
3. Po dostarczeniu przedmiotu umowy do siedziby Zamawiającego, Zamawiający dokona odbioru. Odbiór obejmuje sprawdzenie ilościowe przedmiotu zamówienia oraz próbę sprawności sprzętu.
4. Po odebraniu sporządzany jest protokół zdawczo-odbiorczy zawierający: datę odbioru, marki i modele urządzeń, ilości urządzeń oraz uwagi w przypadku niezgodności.
5. W przypadku odmowy odbioru nie sporządza się protokołu zdawczo-odbiorczego; sporządza się za to protokół zawierający przyczyny odmowy odbioru. W protokole tym Zamawiający wyznacza Dostawcy dodatkowy termin, nie dłuższy niż 7 dni, na dostawę przedmiotu umowy wolnego od wad, bez ponoszenia przez Zamawiającego z tego tytułu jakichkolwiek dodatkowych kosztów. W takim przypadku procedura czynności odbioru zostanie powtórzona.
6. Dokonanie odbioru przedmiotu zamówienia przez Zamawiającego zgodnie z postanowieniami Umowy nie zwalnia Wykonawcy od roszczeń z tytułu rękojmi lub gwarancji jakości.

**§ 6**

1. Dostarczony sprzęt będzie fabrycznie nowy i będzie objęty ważną gwarancją na warunkach nie gorszych niż gwarancja producenta.
2. Wykonawca udziela na przedmiot umowy ……………… gwarancji. Gwarancja biegnie od daty podpisania przez strony bezusterkowego Protokołu odbioru.
3. Jeżeli gwarancja producenta przewiduje dłuższy okres gwarancji niż określony   
   w umowie wówczas gwarancja Wykonawcy udzielona jest na okres wskazany   
   w gwarancji producenta sprzętu. Wykonawca jest zobowiązany do przekazania dokumentu gwarancyjnego producenta.
4. Wykonawca gwarantuje najwyższą jakość dostarczonego produktu zgodnie ze specyfikacją techniczną. Odpowiedzialność z tytułu gwarancji jakości obejmuje zarówno wady powstałe z przyczyn tkwiących w przedmiocie zamówienia w chwili dokonania odbioru przez Zamawiającego jak i wszelkie inne wady fizyczne, powstałe z przyczyn, za które Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności pod warunkiem, że wady te ujawnią się w ciągu terminu obowiązywania gwarancji.
5. W okresie gwarancji Wykonawca zobowiązany jest do naprawy lub wymiany całości lub każdego z elementów, podzespołów lub zespołów dostarczonego przedmiotu umowy, które uległy uszkodzeniu lub zniszczeniu z przyczyn wad konstrukcyjnych, produkcyjnych, materiałowych lub z powodu innych okoliczności, za które Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności na własny koszt Wykonawcy.
6. Gwarancja obejmuje wymianę wszystkich części oraz pracę   
   i dojazd serwisu. Bieg terminu gwarancji rozpoczyna się w dniu następnym, po odbiorze przedmiotu umowy.
7. Usługi serwisowe gwarancyjne będą świadczone w miejscu użytkowania sprzętu u Zamawiającego przez zespół serwisowy Wykonawcy.
8. Naprawa gwarancyjna będzie wykonana w terminie nie dłuższym niż 14 dni licząc od dnia zgłoszenia usterki.
9. Jeżeli usługi gwarancyjnej, ze względów technicznych, nie będzie można wykonać   
   w siedzibie Zamawiającego, Wykonawca na swój koszt i ryzyko zapewniając opakowanie, odbierze, a po wykonanej usłudze dostarczy do siedziby Zamawiającego serwisowany sprzęt.
10. Gwarancja ulega automatycznemu przedłużeniu o okres naprawy.
11. W przypadku dwukrotnej naprawy tego samego zespołu lub podzespołu przedmiotu umowy, Wykonawca zobowiązany jest wymienić urządzenie na nowe na własny koszt w terminie 14 dni od dnia zgłoszenia trzeciej awarii. Jeżeli Wykonawca nie dokona wymiany urządzenia na nowe Zamawiający ma prawo dokonania zakupu zastępczego i obciążenia kosztami Wykonawcy. Jeżeli Wykonawca po wezwaniu do usunięcia wad nie dopełni obowiązku usunięcia wad w drodze naprawy w ciągu 14 dni, Zamawiający jest uprawniony do usunięcia wad w drodze naprawy na ryzyko i koszt Wykonawcy zachowując przy tym inne uprawnienia przysługujące mu na podstawie umowy.
12. Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za wady powstałe z winy Zamawiającego.
13. Serwis gwarancyjny świadczony będzie bezpłatnie przez serwis producenta za pośrednictwem Wykonawcy.
14. Gwarancja będzie świadczona na podstawie niniejszej umowy.
15. Postanowienia niniejszej umowy zastępują dokument gwarancyjny.

**§ 7**

1. Strony postanawiają, że Wykonawca nie ma prawa dokonywać czynności skutkujących bezpośrednim lub pośrednim przeniesieniem wynikających z niniejszej umowy wierzytelności przysługujących Wykonawcy w stosunku do Zamawiającego bez jego pisemnej zgody, pod rygorem nieważności, w szczególności Wykonawca nie ma prawa bez zgody Zamawiającego dokonywać przelewu wierzytelności ani ustanawiać ograniczonych praw rzeczowych na wierzytelnościach. Dokonanie ww. czynności bez zgody Zamawiającego będzie skutkować rozwiązaniem umowy w trybie natychmiastowym i obowiązkiem zapłaty przez Wykonawcę na rzecz Udzielającego Zamówienie kary umownej w wysokości równowartości przeniesionej/obciążonej wierzytelności.
2. Wykonawca zobowiązuje się względem Zamawiającego do nieprzyjmowania bez jego zgody, od osób trzecich, żadnych zabezpieczeń wierzytelności przysługujących wykonawcy względem Zamawiającego i wynikających z niniejszej umowy, w szczególności wykonawca nie przyjmuje bez zgody Zamawiającego poręczenia za dług Zamawiającego wynikający z niniejszej umowy. Przyjęcie zabezpieczenia wierzytelności bez zgody Zamawiającego będzie skutkować rozwiązaniem umowy w trybie natychmiastowym i obowiązkiem zapłaty przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości równowartości poręczenia lub przyjętego w innej formie zabezpieczenia.

**§ 8**

1. Jeżeli Wykonawca nie dotrzyma terminu realizacji umowy, Zamawiający będzie miał prawo żądać kary umownej w wysokości 1 % wartości umowy brutto za każdy dzień opóźnienia.
2. Za opóźnienie w usunięciu wad stwierdzonych przy odbiorze, w okresie gwarancji i rękojmi Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne w wysokości 1 % wartości brutto umowy za każdy dzień opóźnienia, a jeżeli opóźnienie będzie trwało dłużej niż 14 dni kary umowne w wysokości 2 % wartości brutto umowy za każdy kolejny dzień opóźnienia. Jeżeli opóźnienie będzie trwało dłużej niż 30 dni, Zamawiający ma prawo rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy z zachowaniem prawa do dodatkowej kary umownej określonej w ust. 3.
3. W przypadku rozwiązania lub odstąpienia Zamawiającego od umowy z przyczyn, za które odpowiada Wykonawca oraz rozwiązania lub odstąpienia od umowy przez Wykonawcę z przyczyn za które nie odpowiada Zamawiający, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 20% wartości umowy brutto.
4. W razie odstąpienia Zamawiającego od umowy z przyczyn określonych w art. 145 ustawy Prawo zamówień publicznych, Wykonawcy, przysługuje wynagrodzenie wyłącznie za wykonaną część umowy bez prawa do naliczenia kar umownych.
5. W razie nie uregulowania przez Zamawiającego płatności w ustalonym terminie, Wykonawca ma prawo żądać zapłaty odsetek za zwłokę w wysokościach ustawowych.
6. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar.

**§ 9**

Wykonawca jest zobowiązany do informowania Zamawiającego o zmianach formy prawnej prowadzonej działalności, wszczęciu postępowania ugodowego lub upadłościowego, o zmianie adresu siedziby firmy, o zmianie adresu jej właściciela   
w okresie obowiązywania umowy, gwarancji i rękojmi oraz nie zakończonych rozliczeń z niej wynikających pod rygorem skutków prawnych wynikłych z powodu nie przekazania powyższych informacji oraz uznania za doręczoną korespondencji wysłanej na ostatni adres wskazany przez Wykonawcę.

**§ 10**

W sprawach, które nie są uregulowane niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego i ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

**§ 11**

Spory mogące wynikać przy wykonywaniu postanowień umowy, strony poddadzą rozstrzygnięciu sądowi właściwemu miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

**§ 12**

1. Niniejsza umowa jest dokumentem obowiązującym obie strony.
2. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnego aneksu   
   z zastrzeżeniem art. 144 ust. 1 ustawy prawo zamówień publicznych.
3. Zamawiający dopuszcza zmianę postanowień niniejszej umowy, z zachowaniem formy pisemnej, w zakresie modelu oferowanego sprzętu z zastrzeżeniem, iż zmiana ta nastąpi wyłącznie w przypadku, gdy model został wycofany z dystrybucji i został zastąpiony modelem należącym do tej samej grupy produktowej, o parametrach co najmniej takich jak model oferowany lub który został udoskonalony albo dodatkowo wyposażony, za cenę taką jak ustalona w niniejszej umowie.
4. Prawem właściwym dla niniejszej umowy jest prawo polskie.
5. Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach: jeden egzemplarz dla Wykonawcy, dwa egzemplarze dla Zamawiającego.

Załączniki:

1. Załącznik nr 1: Protokół dostawy
2. Załącznik nr 2: Protokół odbioru

…………………… ………………….

Zamawiający Wykonawca

**Załącznik nr 1 do Umowy**

Łódź, dn. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r.

Załącznik nr 1 do umowy nr………………………..zawartej dnia…………………………w……………………………….  
  
**Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej**

**Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Łodzi**

ul. Północna 42

91–425 Łódź

o nr identyfikacyjny NIP: 726–00-04–820, REGON: 470805076, KRS: 0000023744.

reprezentowanym przez Pana Dyrektora SP ZOZ MSWiA w Łodzi dr n. med. Roberta Starca, zwanym w dalszej części Zamawiającym,

a firmą:  
  
……………………………………………………………………………..  
  
……………………………………………………………………………..  
  
……………………………………………………………………………..

zarejestrowaną w KRS prowadzonym przez ……………………………… pod numerem ……………………, numer NIP: ………………………………………, REGON: ………………………. zwaną w dalszej części Wykonawcą.  
  
1. Miejsce dostawy sprzętu i oprogramowania do Zamawiającego:  
  
……………………………………………………………………………..  
  
……………………………………………………………………………..  
  
……………………………………………………………………………..  
  
……………………………………………………………………………..  
  
2. Osoby odpowiedzialne za odbiór sprzętu i oprogramowania po stronie Zamawiającego:  
  
……………………………………………………………………………..  
  
……………………………………………………………………………..  
  
……………………………………………………………………………..

Wykonawca Zamawiający

**Załącznik nr 2 do Umowy**

Łódź, dn. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r.

Załącznik nr 2 do umowy nr………………………..zawartej dnia…………………………w……………………………….  
  
**Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej**

**Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Łodzi**

ul. Północna 42

91–425 Łódź

o nr identyfikacyjny NIP: 726–00-04–820, REGON: 470805076, KRS: 0000023744.

reprezentowanym przez ………………………………………………………………………., zwanym w dalszej części Zamawiającym,

a firmą:  
  
……………………………………………………………………………..  
  
……………………………………………………………………………..  
  
……………………………………………………………………………..

zarejestrowaną w KRS prowadzonym przez ……………………………… pod numerem ……………………, numer NIP: ………………………………………, REGON: ………………………. zwaną w dalszej części Wykonawcą.

PROTOKÓŁ ODBIORU SPRZĘTU I OPROGRAMOWANIA:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| RODZAJ SPRZĘTU | MARKA | MODEL | ILOŚĆ | UWAGI |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Wykonawca Zamawiający

Załącznik nr 5

**PARAMETRY WYMAGANE/OFEROWANE**

**Pakiet Nr 1**

***1.Drukarka laserowa, monochromatyczna - 23 szt.***

**Oferowany sprzęt: producent:………………… model (typ, numer, symbol, wersja):……………………………….**

*(wypełnia Wykonawca; niewskazanie producenta i pełnego oznaczenia oferowanego Sprzętu w sposób stosowany przez producenta i pozwalający jednoznacznie stwierdzić zgodność oferowanego Sprzętu z określonymi w SIWZ wymogami, skutkować może odrzuceniem oferty jako niezgodnej z treścią SIWZ!)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Drukarka laserowa, monochromatyczna | | Dane podstawowe | 23 szt. |
| Lp. | Opis wymagania | Wymagania podstawowe | Parametry oferowanego Sprzętu (wskazać konkretne parametry/cechy w wykropkowanych miejscach) |
| 1 | Metoda druku | laserowa | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 2 | Kolory wydruku | Monochromatyczna, czarno – białe, skala odcieni szarości | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 3 | Format wydruku | Minimum A5 i A4 | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 4 | Wbudowany bufor (pamięć) | Min. pojemność 256MB | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 5 | Multikopia | Tak – możliwość wydruku z PC kopi tego samego np. dokumentu bez konieczności rozbudowy drukarki o pamięć RAM, dysk, czy kartę pamięci. | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 6 | Automatyczny wydruk dwustronny (dupleks) | Tak, automatyczny – bez konieczności ręcznego przekładania kartek, | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 7 | Interfejsy | Min. USB 2.0 + Ethernet min. 100Mbps | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 8 | Kabel USB | Tak, w zestawie minimum 1,5m | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 9 | Kabel zasilający | Tak, w zestawie minimum 1,5m (wersja polska) | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 10 | Zasilacz | Tak, jeśli nie jest wbudowany w urządzenie | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 11 | Kasety na papier | Jedna zamykana kaseta na format min. A5 i A4 o pojemności minimum 250 kartek (papier zwykły) | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 12 | Podajnik ręczny | Minimum jeden na format A5 i A4 (minimalna ilość papieru zwykłego w podajniku 5 stron - nie może być to podajnik z możliwością załadunku jednej kartki na raz). | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 13 | Taca odbiorcza | Minimum na 50 stron A5 i A4 (papier zwykły) | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 14 | Maksymalne obciążenie miesięczne – deklarowane przez producenta | Minimum 45 000 stron | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 15 | Obsługiwane OS | Windows 7 (x86 i x64) i Windows 10 (x86 i x64) | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 16 | Sterowniki | Tak: w zestawie | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 17 | Certyfikaty | Minimum CE i RoHS | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 18 | W zestawie komplet materiał ów eksploatacyjnych | Tak, wszystkie niezbędne do pracy urządzenia nie licząc papieru (tonery, bębny, developery, pojemniki na zużyty toner itp.) | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 19 | Rozdzielczość | Minimum 600x600dpi | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 20 | Szybkość druku mono | Minimum 25str./min | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 21 | Menu w języku polskim | Tak | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 22 | Taktowanie procesora | Minimum 600MHz | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 23 | Wydajność obsługiwanego tonera innego niż startowy: | Minimum 5000 stron | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 23 | Gwarancja | Minimum 3 lata | Zgodnie z oświadczeniem Wykonawcy złożonym w formularzu ofertowym |

**Ważne cały sprzęt musi być nowy, nieużywany. Sprzęt musi posiadać wgrany ostatni aktualny firmware opublikowany przez producenta danego sprzętu.**

……………………………..

Miejscowość, data

………………………………………..

Pieczątka i podpis

Załącznik nr 5

**PAKIET NR 2**

***2.Urządzenie wielofunkcyjne MFP laserowe, monochromatyczne -29 szt.***

**Oferowany sprzęt: producent:………………… model (typ, numer, symbol, wersja):……………………………….**

*(wypełnia Wykonawca; niewskazanie producenta i pełnego oznaczenia oferowanego Sprzętu w sposób stosowany przez producenta i pozwalający jednoznacznie stwierdzić zgodność oferowanego Sprzętu z określonymi w SIWZ wymogami, skutkować może odrzuceniem oferty jako niezgodnej z treścią SIWZ!)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Urządzenie wielofunkcyjne MFP laserowe, monochromatyczne | | Dane podstawowe | 29szt. |
| Lp. | Opis wymagania | Wymagania podstawowe | Parametry oferowanego Sprzętu (wskazać konkretne parametry/cechy w wykropkowanych miejscach) |
| 1 | Metoda druku | laserowa | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 2 | Kolory wydruku | Monochromatyczna, czarno – białe, skala odcieni szarości | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 3 | Format wydruku | Minimum A5 i A4 | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 4 | Automatyczny podajnik ADF | Tak, na min. 5 kartek (papier zwykły). | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 5 | Multikopia | Tak - możliwość wydruku z PC kopi tego samego np. dokumentu bez konieczności rozbudowy drukarki o pamięć RAM, dysk, czy kartę pamięci. | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 6 | Fax | Tak (analogowy – RJ11) | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 7 | Drukowanie dwustronne (dupleks): | Tak, automatyczne – bez konieczności ręcznego przekładania kartek, | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 8 | Interfejsy | Min. USB 2.0 + Ethernet min. 100Mbps | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 9 | Kabel USB | Tak, minimum 1,5m | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 10 | Kabel zasilający | Tak, minimum 1,5m (wersja polska) | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 11 | Zasilacz | Tak, jeśli nie jest wbudowany w urządzenie | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 12 | Kasety na papier | Jedna zamykana kaseta na format min. A5 i A4 o pojemności minimum 150 stron (papier zwykły) | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 13 | Podajnik ręczny (taca) | Minimum jeden na format A5 i A4 (minimalna ilość papieru zwykłego w podajniku 5 stron - nie może być to podajnik z możliwością załadunku jednej kartki na raz). | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 14 | Taca odbiorcza | Minimum na 50 stron A5 i A4 (papier zwykły) | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 15 | Maksymalne obciążenie miesięczne – deklarowane przez producenta | Minimum 10 000 stron | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 16 | Obsługiwane OS | Windows 7 (x86 i x64) i Windows 10 (x86 i x64). Sterowniki w zestawie. | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 17 | Certyfikaty | Minimum CE i RoHS | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 18 | W zestawie komplet materiałów eksploatacyjnych | Tak, wszystkie niezbędne do pracy urządzenia nie licząc papieru (tonery, bębny, developery, pojemniki na zużyty toner itp.) | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 19 | Rozdzielczość drukowania | minimum 600x600dpi | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 20 | Rozdzielczość skanowania | minimum 600x600dpi | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 21 | Szybkość druku mono | Minimum 20str./min | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 22 | Menu w języku polskim | Tak | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 23 | Skanowanie do sieci | Tak | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 24 | Kompatybilność TWAIN: | Tak | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 25 | Kompatybilność WIA: | Tak | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 26 | Prędkość kopiowania | minimum 15 kartek na minutę | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 27 | Pojemność obsługiwanego tonera innego niż startowy: | Minimum 2500 | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 28 | Gwarancja | Minimum 3 lata | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |

**Ważne cały sprzęt musi być nowy, nieużywany. Sprzęt musi posiadać wgrany ostatni aktualny firmware opublikowany przez producenta danego sprzętu.**

……………………………..

Miejscowość, data

………………………………………..

Pieczątka i podp

Załącznik nr 5

**PAKIET NR 3**

***3.1Drukarka laserowa, kolorowa -5 szt.***

**Oferowany sprzęt: producent:………………… model (typ, numer, symbol, wersja):……………………………….**

(wypełnia Wykonawca; niewskazanie producenta i pełnego oznaczenia oferowanego Sprzętu w sposób stosowany przez producenta i pozwalający jednoznacznie stwierdzić zgodność oferowanego Sprzętu z określonymi w SIWZ wymogami, skutkować może odrzuceniem oferty jako niezgodnej z treścią SIWZ!)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Drukarka laserowa, kolorowa | | Dane podstawowe | 5 szt. |
| Lp. | Opis wymagania | Wymagania podstawowe | Parametry oferowanego Sprzętu (wskazać konkretne parametry/cechy w wykropkowanych miejscach) |
| 1 | Rozmiar nośnika | Minimum A4 i A5 | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 2 | Maksymalny rozmiar nośnika | A4 | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 3 | Pojemność podajnika papieru | Minimum 250 kartek | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 4 | Rozdzielczość druku w czerni | Minimum 600x600dpi | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 5 | Rozdzielczość druku w kolorze | Minimum 600x600dpi | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 6 | Szybkość druku mono | Minimum 20str./min | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 7 | Szybkość druku kolor | Minimum 20str./min | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 8 | Automatyczny druk dwustronny (dupleks) | Tak, automatyczny – bez konieczności ręcznego przekładania kartek, | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 9 | Maksymalne obciążenie miesięczne - deklarowane przez producenta | Minimum 90 000 stron A4/miesięcznie | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 10 | Interfejsy | Minimum USB2.0 i Ethernet min. 10/100/1000Mbps | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 11 | Zainstalowana pamięć | minimum 256MB | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 12 | Prędkość procesora | minimum 800MHz | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 13 | Kabel USB | Tak, w zestawie minimum 1,5m | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 14 | Kabel zasilający | Tak, w zestawie minimum 1,5m (wersja polska) | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 15 | Waga | nie więcej niż 30kg | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 16 | Certyfikaty | Minimum CE i RoHS | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 17 | Obsługiwane OS | Windows 7 (x86 i x64) i Windows 10 (x86 i x64). Sterowniki w zestawie. | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 18 | Podajnik ręczny | Minimum jeden na format A5 i A4 (minimalna ilość papieru zwykłego w podajniku 5 stron - nie może być to podajnik z możliwością załadunku jednej kartki na raz). | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 19 | W zestawie komplet materiałów eksploatacyjnych | Tak, wszystkie niezbędne do pracy urządzenia nie licząc papieru (tonery, bębny, developery, pojemniki na zużyty toner itp.) | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 20 | Multikopia | Tak - możliwość wydruku z PC kopi tego samego np. dokumentu bez konieczności rozbudowy drukarki o pamięć RAM, dysk, czy kartę pamięci. | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 21 | Menu w języku polskim | Tak | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 22 | Wydajność obsługiwanego tonera innego niż startowy (BLACK, CYAN, MAGENTA, YELLOW): | Minimum 5000 stron | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 23 | Gwarancja | Minimum 3 lata | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |

**Ważne cały sprzęt musi być nowy, nieużywany. Sprzęt musi posiadać wgrany ostatni aktualny firmware opublikowany przez producenta danego sprzętu.**

……………………………..

Miejscowość, data

………………………………………..

Pieczątka i podpi

Załącznik nr 5

**PAKIET NR 3**

***3.2Urządzenie wielofunkcyjne MFP, kolorowe, laserowe - 2szt.***

**Oferowany sprzęt: producent:………………… model (typ, numer, symbol, wersja):……………………………….**

(wypełnia Wykonawca; niewskazanie producenta i pełnego oznaczenia oferowanego Sprzętu w sposób stosowany przez producenta i pozwalający jednoznacznie stwierdzić zgodność oferowanego Sprzętu z określonymi w SIWZ wymogami, skutkować może odrzuceniem oferty jako niezgodnej z treścią SIWZ!)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Urządzenie wielofunkcyjne MFP, kolorowe, laserowe | | Dane podstawowe | 2 szt. |
| Lp. | Opis wymagania | Wymagania podstawowe | Parametry oferowanego Sprzętu (wskazać konkretne parametry/cechy w wykropkowanych miejscach) |
| 1 | Rozmiar nośnika | Minimum A4 i A5 | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 2 | Pojemność podajnika papieru | minimum 250 stron | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 3 | Pojemność odbiornika papieru | minimum 150 stron | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 4 | Rozdzielczość druku w czerni | minimum 600x600dpi | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 5 | Rozdzielczość druku w kolorze | minimum 600x600dpi | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 6 | Szybkość druku mono | 20 stron/min | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 7 | Szybkość druku w kolorze | 20 stron/min | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 8 | Automatyczny druk dwustronny (dupleks) | Tak, automatyczny – bez konieczności ręcznego przekładania kartek | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 9 | Multikopia | Tak - możliwość wydruku z PC kopi tego samego np. dokumentu bez konieczności rozbudowy drukarki o pamięć RAM, dysk, czy kartę pamięci. | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 10 | Szybkość druku dwustronnego | Minimum 10stron/min | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 11 | Maksymalne obciążenie miesięczne – deklarowane przez producenta | Minimum 45 000 stron | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 12 | Typ skanera | ADF i płaski. Skanowanie w kolorze: Tak | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 13 | Rozdzielczość skanera | minimum 600x600dpi | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 14 | Maksymalny rozmiar skanowanego dokumentu | A4 | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 15 | Rozdzielczość kopiarki | Minimum 600x600dpi | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 16 | Faks: | Tak, analogowy – RJ11 | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 17 | Interfejsy | Minimum USB2.0 + Ethernet 10/100/1000Mbps | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 18 | Wyświetlacz | Tak | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 19 | Zainstalowana pamięć | Minimum 256MB | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 20 | Prędkość procesora | Minimum 500MHz | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 21 | Wymiary maksimum | szerokość 450mm, wysokość 450mm, głębokość 500mm | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 22 | Waga | Max. 30kg | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 23 | Możliwość skanowania, kopiowania, faksowania z tacy nad skanerem płaskim | Tak | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 24 | Kabel USB | Tak, w zestawie minimum 1,5m | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 25 | Kabel zasilający | Tak, w zestawie minimum 1,5m (wersja polska) | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 26 | Certyfikaty | Minimum CE i RoHS | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 27 | Obsługiwane OS | Windows 7 (x86 i x64) i Windows 10 (x86 i x64). Sterowniki w zestawie | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 28 | W zestawie komplet materiałów eksploatacyjnych | Tak, wszystkie niezbędne do pracy urządzenia nie licząc papieru (tonery, bębny, developery, pojemniki na zużyty toner itp.) | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 29 | ADF | Tak | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 30 | Menu w języku polskim | Tak | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 31 | Skanowanie do sieci | Tak | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 32 | Kompatybilność TWAIN | Tak | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 33 | Kompatybilność WIA | Tak | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 34 | Wydajność obsługiwanego tonera innego niż startowy (BLACK, YELLOW, MAGENTA, CYAN): | Minimum 2000 | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 35 | Gwarancja | Minimum 3 lata | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |

**Ważne cały sprzęt musi być nowy, nieużywany. Sprzęt musi posiadać wgrany ostatni aktualny firmware opublikowany przez producenta danego sprzętu.**

……………………………..

Miejscowość, data

………………………………………..

Pieczątka i podpis

**3.3 Drukarka etykiet termotransferowa, monochromatyczna – 10 szt.**

**Oferowany sprzęt: producent:………………… model (typ, numer, symbol, wersja):……………………………….**

(wypełnia Wykonawca; niewskazanie producenta i pełnego oznaczenia oferowanego Sprzętu w sposób stosowany przez producenta i pozwalający jednoznacznie stwierdzić zgodność oferowanego Sprzętu z określonymi w SIWZ wymogami, skutkować może odrzuceniem oferty jako niezgodnej z treścią SIWZ!)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Drukarka etykiet termotransferowa, monochromatyczna | | Dane podstawowe | 10 szt. |
| Lp. | Opis wymagania | Wymagania podstawowe | Parametry oferowanego Sprzętu (wskazać konkretne parametry/cechy w wykropkowanych miejscach) |
| 1 | Typ | Biurkowa | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 2 | Przeznaczenie | Typowe (m.in. czytelny wydruk: naklejek, kodów kreskowych EAN/2D, wydruki w formacie graficznym, wydruk tekstu). Możliwość drukowania wielu kopii bądź wielu etykiet na raz. | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 3 | Metoda druku | Termotransferowa i termiczna | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 4 | Minimalna rozdzielczość | 300dpi | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 5 | Obsługiwana szerokość zadruku | Minimum od 30mm do 100mm | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 6 | Wbudowana pamięć | Tak | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 7 | Interfejsy | Min. USB 2.0 + Ethernet min. 100Mbps | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 8 | Kabel USB | Tak, minimum 1,5m | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 9 | Kabel zasilający | Tak, minimum 1,5m (wersja polska) | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 10 | Zasilacz | Tak, jeśli nie jest wbudowany w urządzenie | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 11 | Języki programowania: | Tak | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 12 | Sterowniki w zestawie | Tak | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 13 | Aplikacje użytkowe w zestawie | Tak | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 14 | Obsługiwane OS | Windows 7 (x86 i x64) i Windows 10 (x86 i x64) | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 15 | Certyfikaty | Minimum CE i RoHS | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 16 | Gwarancja | Minimum 3 lata | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |

**Ważne cały sprzęt musi być nowy, nieużywany. Sprzęt musi posiadać wgrany ostatni aktualny firmware opublikowany przez producenta danego sprzętu.**

……………………………..

Miejscowość, data

………………………………………..

Pieczątka i podpis

Załącznik nr 5

**PAKIET NR 4**

***4.1Kserokopiarka (średnia) – laserowa, monochromatyczna – 2 szt.***

**Oferowany sprzęt: producent:………………… model (typ, numer, symbol, wersja):……………………………….**

(wypełnia Wykonawca; niewskazanie producenta i pełnego oznaczenia oferowanego Sprzętu w sposób stosowany przez producenta i pozwalający jednoznacznie stwierdzić zgodność oferowanego Sprzętu z określonymi w SIWZ wymogami, skutkować może odrzuceniem oferty jako niezgodnej z treścią SIWZ!)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kserokopiarka (średnia) – laserowa, monochromatyczna | | Dane podstawowe | 2 szt. |
| Lp. | Opis wymagania | Wymagania podstawowe | Parametry oferowanego Sprzętu (wskazać konkretne parametry/cechy w wykropkowanych miejscach) |
| 1 | Rodzaj urządzenia | wielofunkcyjne - druk/skan/kopia | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 2 | Technologia | laserowa monochromatyczna | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 3 | Format | A4 i mniejsze | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 4 | Funkcja oszczędzania energii i tonera | Tak | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 5 | Pamięć wbudowana | minimum 1024MB | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 6 | Miesięczne obciążenie – deklarowane przez producenta | minimum 90 000 stron | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 7 | Szybkość procesora | minimum 600MHz | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 9 | Rozdzielczość druku mono | minimum 1200x1200dpi | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 10 | Szybkość wydruku mono/dupleks | minimum 40 stron A4 na minutę/ minimum 20 stron A4 na minutę | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 13 | Automatyczny druk dwustronny | Tak, automatyczny – bez konieczności ręcznego przekładania kartek, | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 14 | Funkcja FAX-u (odbieranie/wysyłanie) | Tak | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 16 | Typ linii telefonicznej faxu | Analogowa – RJ11 | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 17 | Funkcja skanera | Tak | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 18 | Skanowanie w kolorze | Tak | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 19 | Skanowanie dwustronne | Tak | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 20 | Skanowanie do e-mail | Tak | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 21 | Skanowanie do sieci | Tak | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 22 | Rozdzielczość skanowania | minimum 600x600dpi | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 23 | Rozdzielczość kopiowania | minimum 600x600dpi | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 24 | Szybkość kopiowania | minimum: 40 kopii/min | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 25 | ADF | Tak | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 26 | Pojemność podajnika automatycznego ADF | minimum 50 arkuszy | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 27 | Pojemność głównego podajnika papieru | minimum 500 arkuszy | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 28 | Pojemność odbiornika papieru | minimum 200 arkuszy | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 31 | Interfejsy | Minimum USB2.0, Ethernet 10/100/1000, FAX (analogowy – RJ11) | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 33 | Kabel USB | Tak, w zestawie minimum 1,5m | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 34 | Kabel zasilający | Tak, w zestawie minimum 1,5m (wersja polska) | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 35 | Certyfikaty | Minimum CE i RoHS | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 36 | Obsługiwane OS | Windows 7 (x86 i x64) i Windows 10 (x86 i x64). Sterowniki w zestawie. | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 37 | W zestawie komplet materiałów eksploatacyjnych | Tak, wszystkie niezbędne do pracy  urządzenia nie licząc papieru (tonery, bębny, developery, pojemniki na zużyty toner itp.) | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 38 | Dysk SSD: | Minimum 30GB | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 39 | Wymiary | szerokość nie więcej niż 500mm, głębokość nie więcej niż 500mm, wysokość nie więcej niż 600mm | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 40 | Waga | waga nie więcej niż 30kg | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 41 | Ekran LCD | Tak, pełno-kolorowy, powiadomienia dźwiękowe | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 42 | Menu w języku polskim | Tak | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 43 | Kompatybilność TWAIN | Tak | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 44 | Kompatybilność WIA | Tak | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 45 | Multikopia | Tak - możliwość wydruku z PC kopi tego samego np. dokumentu bez konieczności rozbudowy drukarki o pamięć RAM, dysk, czy kartę pamięci. | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 46 | Wydajność obsługiwanego tonera (innego niż startowy): | Minimum 14 000 wydruków | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 47 | Gwarancja | Minimum 3 lata | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |

**Ważne cały sprzęt musi być nowy, nieużywany. Sprzęt musi posiadać wgrany ostatni aktualny firmware opublikowany przez producenta danego sprzętu.**

……………………………..

Miejscowość, data

………………………………………..

Pieczątka i podpis

Załącznik nr 5

**PAKIET NR 4**

***4.2Kserokopiarka (duża) – laserowa, monochromatyczna – 1 szt.***

**Oferowany sprzęt: producent:………………… model (typ, numer, symbol, wersja):……………………………….**

(wypełnia Wykonawca; niewskazanie producenta i pełnego oznaczenia oferowanego Sprzętu w sposób stosowany przez producenta i pozwalający jednoznacznie stwierdzić zgodność oferowanego Sprzętu z określonymi w SIWZ wymogami, skutkować może odrzuceniem oferty jako niezgodnej z treścią SIWZ!)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kserokopiarka (duża) – laserowa, monochromatyczna | | Dane podstawowe | 1 szt. |
| Lp. | Opis wymagania | Wymagania podstawowe | Parametry oferowanego Sprzętu (wskazać konkretne parametry/cechy w wykropkowanych miejscach) |
| 1 | Format papieru | A3 i mniejsze w tym A4 i A5 | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 2 | Prędkość druku i kopiowania A4 | Minimum 30 kopii na minutę | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 3 | Prędkość druku i kopiowania A3 | Minimum 20 kopii na minutę | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 4 | Automatyczny druk dwustronny (dupleks) | Tak, Minimum A5-A3 | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 5 | Szybkość w automatycznym trybie dwustronnym A4 | Minimum 30 kopii na minutę | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 6 | Czas pierwszej kopii | Nie więcej niż 6s | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 7 | Czas nagrzewania | Nie więcej niż 25s | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 8 | Rozdzielczość kopiowania | Minimum 600x600dpi | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 9 | Multikopia | Tak - możliwość wydruku z PC kopi tego samego np. dokumentu bez konieczności rozbudowy drukarki o pamięć RAM, dysk, czy kartę pamięci. | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 10 | Format oryginału | Minimum A4, A3, A5 | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 11 | Rozdzielczość drukowania | Minimum 600x600dpi | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 12 | Obsługiwane OS | Windows 7 (x86 i x64) i Windows 10 (x86 i x64). Sterowniki w zestawie. | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 13 | Pamięć | Minimum 1024MB | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 14 | Dysk twardy w zestawie | Minimum 300GB | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 15 | Interfejsy | Minimum USB2.0, Ethernet 10/100/1000, FAX (analogowy) – RJ11 | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 16 | ADF | Tak | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 17 | Ilość podajników (kaset) | Minimum 2 | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 18 | Pojemność podajnika 1 | A5 – A3 i mniejsze - minimum 450 kartek | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 19 | Pojemność podajnika 2 | A5 – A3 i mniejsze - minimum 450 kartek | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 20 | Maksymalne obciążenie miesięczne – deklarowane przez producenta | Minimum 150 000 stron | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 21 | Wydajność obsługiwanego tonera innego niż startowy: | Minimum 30 000 stron | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 22 | W zestawie komplet materiałów eksploatacyjnych | Tak, wszystkie niezbędne do pracy  urządzenia nie licząc papieru (tonery, bębny, developery, pojemniki na zużyty toner itp.) | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 23 | Kabel USB | Tak, w zestawie minimum 1,5m | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 24 | Kabel zasilający | Tak, w zestawie minimum 1,5m (wersja polska) | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 25 | Certyfikaty | Minimum CE i RoHS | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 26 | Funkcja skanera | Tak (mono/kolor) | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 27 | Prędkość skanowania mono/kolor | Nie mniej niż 60skanów na minutę 300dp, 30 skanów na minutę 600dpi. | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 28 | Rozdzielczość skanera | Minimum 600x600dpi | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 29 | Skanowanie do sieci | Tak | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 30 | Skanowanie do e-mail | Tak | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 31 | Skanowanie do PDF | Tak | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 32 | Transmisja FAX-u | Analogowa, RJ11 | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 33 | Technologia druku | laserowa monochromatyczna | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 34 | Prędkość CPU | Minimum 900MHz | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 35 | Wymiary maksymalne (szerokość x głębokość x wysokość) | 700 x 850 x 750 mm | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 36 | Maksymalna waga | 75kg | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 37 | Ekran LCD | Tak, pełno-kolorowy, powiadomienia dźwiękowe | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 38 | Menu systemu | w języku polskim | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 39 | Typ urządzenia | Kserokopiarka wolnostojąca | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |
| 40 | Gwarancja | Minimum 3 lata | Proszę wpisać dokładne parametry/cechy |

**Ważne cały sprzęt musi być nowy, nieużywany. Sprzęt musi posiadać wgrany ostatni aktualny firmware opublikowany przez producenta danego sprzętu.**

……………………………..

Miejscowość, data

………………………………………..

Pieczątka i podpis