**Załącznik 3c**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

 **Pakiet nr 3** zakup i dostawa urządzeń wielofunkcyjnych wraz z konfiguracją i usługą opieki serwisowej

| **Lp.** | **Opis urządzenie - parametry**  | **Warunek graniczny** | **Wartość / parametr oferowany****(podać / opisać)** |
| --- | --- | --- | --- |
| *1* | *2* | *3* | *4* |
| **I** | **Urządzenie wielofunkcyjne** |
|  | Drukarka: - model / nazwa - symbol / numer katalogowy - rok produkcji nie wcześniejszy niż 2016r. - kraj pochodzenia - producent - dystrybutor na terenie RP | Podać |  |
|  | Prędkość druku 40 str./min. | Tak, podać |  |
|  | Funkcja faksu |  |  |
|  | Optyczna rozdzielczość skanowania 1200x1200 dpi |  |  |
|  | Rozdzielczość druku 1200x1200dpi | Tak, podać |  |
|  | Podajnik standardowy na min. 250 arkuszy | Tak, podać |  |
|  | Podajnik dokumentów na min. 50 arkuszy | Tak, podać |  |
|  | Obciążenie miesięczne 50 000 str. | Tak, podać |  |
|  | Automatyczny druk dwustronny | Tak, podać |  |
|  | Interfejsy: LAN (Ethernet 10/100), USB 2.0 | Tak, podać |  |
|  | Procesor 800 MHz  | Tak, podać |  |
|  | Podajnik ręczny na formaty: A6-A4, 60-199 g/m2 |  |  |
|  | Maksymalna gramatura papieru – min. 199 g/m2 | Tak, podać |  |
|  | Toner startowy na 2000 str. |  |  |
|  | Możliwość wyposażenia urządzenia w toner na 8000 str. |  |  |
|  | \*Jeżeli zaoferowane urządzenie wymaga do prawidłowego funkcjonowania bębna, to Zamawiający wymaga, aby zarówno toner jak i bęben były od siebie niezależne (tj. wymiana tonera nie może skutkować koniecznością wymiany bębna) oraz aby w zestawie był oryginalny bęben producenta gwarantujący wydruk min. 50 000 stron A4. | Tak, podać |  |
|  | W zestawie kabel zasilający min 1,5m oraz kabel sieciowy RJ45 min 3m. | Tak, podać |  |
| **II** | **Normy i standardy**  |
|  | Dostarczony sprzęt musi być fabrycznie nowy, musi pochodzić z oficjalnego kanału sprzedaży producenta na rynek polski. Wszystkie komponenty i podzespoły muszą pochodzić od jednego producenta lub muszą być przez niego certyfikowane. Wykonawca składa oświadczenie na wezwanie przez Zamawiającego w celu potwierdzenia, że oferowany do przetargu sprzęt spełnia ten wymóg.  | Tak, |  |
| **III** | **Gwarancja i serwis** |
|  | Gwarancja dla urządzenia wielofunkcyjnego udzielana jest na okres **minimum 36 miesięcy.** | Tak, podać |  |
|  | **Dostawa sprzętu zastępczego do Zamawiającego (w godzinach) licząc od chwili otrzymania zawiadomienia o awarii.** **Parametr oceniany zgodnie z kryterium oceny ofert- B. Jeżeli dostarczenie sprzętu zastępczego nastąpi do 2h od zgłoszenia awarii, wykonawca otrzymuje 20 pkt.****Dostarczenie sprzętu zastępczego powyżej 2 h i więcej od zgłoszenia awarii wykonawca otrzymuje 0 pkt.** | Tak, podać**UWAGA pozycja punktowana** |  |
|  | Usługa serwisu gwarancyjnego obejmuje części zamienne oraz robociznę i koszty dojazdu serwisanta do siedziby Zamawiającego.Usługi serwisowe mogą być realizowane w miejscu eksploatacji sprzętu. Dopuszcza się wysyłkę do serwisu zewnętrznego (jeżeli wykonanie naprawy na miejscu nie jest możliwe), przy czym Wykonawca realizuje ją na własny koszt i własnymi siłami. | Tak, podać  |  |
|  | Czas reakcji serwisu od chwili zgłoszenia awarii do momentu przyjazdu techników do Szpitala wynosi w okresie gwarancji do 24 godzin z pominięciem dni ustawowo wolnych od pracy (tj. niedziel i świąt) oraz sobót, a w okresie pogwarancyjnym do 48 godzin z pominięciem dni ustawowo wolnych od pracy.Obsługa serwisowa świadczona jest minimum 5 dni w tygodniu od poniedziałku do piątku. | Tak, podać |  |
|  | Czas naprawy do 72 godz. z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy (tj. niedziel i świąt) oraz sobót. Jakiekolwiek wydłużenie czasu trwania naprawy gwarancyjnej tego samego elementu w serwisowanej drukarce poza terminem określonym powyżej (tj. 72 godz.), niezależnie od przyczyn powoduje przedłużenie gwarancji o okres niesprawności urządzenia.Wykonawca zapewni Zamawiającemu drukarkę zastępczą o równorzędnych parametrach i funkcjonalności w terminie wskazanym w pkt. 17 niniejszej tabeli i podanym w formularzu ofertowym. | Tak, podać |  |
|  | Siedziba serwisu - dokładny adres i nr telefonu, adres poczty elektronicznej. Dane osoby odpowiedzialnej za serwisowanie sprzętu. | Tak, podać  | Adres: …………………………Telefon: ………………………Osoba odpowiedzialna: …… |
|  | Możliwość realizacji gwarancji bezpośrednio przez serwis producenta z pominięciem dostawcy | Tak |  |
|  | **\*** Autoryzacja producenta drukarki w zakresie sprzedaży oraz napraw gwarancyjnych i pogwarancyjnych. **[Parametr oceniany zgodnie z kryterium oceny oferty – „C”. Jeżeli, Wykonawca posiada pełną autoryzację dla oferowanych drukarek otrzymują w niniejszym kryterium 20 pkt, co stanowi maksymalną ilość punktów. Wykonawcy, którzy nie posiadają autoryzacji otrzymują 0 pkt w niniejszym kryterium.]**Celem potwierdzenia autoryzacji należy złożyć oświadczenie producenta lub dokument potwierdzający posiadanie przez serwis autoryzacji dla świadczonych usług serwisowych.  | Tak/Nie, podać **UWAGA pozycja punktowana** |  |

**Uwaga: Oferowany sprzęt musi odpowiadać parametrom opisanym przez Zamawiającego.**

**Nie wypełnienie którejkolwiek z rubryk w kolumnie 4 tabeli „Parametry oferowane”, bądź nie spełnienie warunków granicznych będzie skutkować odrzuceniem oferty.**

Powyższe warunki graniczne stanowią wymagania odcinające. Nie spełnienie nawet jednego z w/w wymagań spowoduje odrzucenie oferty ,za wyjątkiem ocenianych parametrów. Brak opisu będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzenia. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów technicznych we wszystkich dostępnych źródłach w tym również poprzez zwrócenie się o złożenie dodatkowych wyjaśnień przez Wykonawcę lub Producenta. Wszystkie podane parametry muszą być poparte prospektem firmowym, materiałami źródłowymi, poświadczeniami producenta w języku polskim lub w języku angielskim z tłumaczeniem na język polski odpowiednimi poświadczeniami pod rygorem odrzucenia oferty – Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona do złożenia w/w dokumentów.

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

(podpis i pieczęć osoby uprawnionej

do reprezentowania firmy)