|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cecha** | **Wymagane parametry** | **Parametry oferowanego sprzętu** |
| Rodzaj urządzenia | Wielofunkcyjne monochromatyczne drukarka/skaner/kopiarka/fax | Rodzaj urządzenia:……………… |
| Proces kopiowania | Laserowy transfer druku | Proces kopiowania:………… |
| Toner dostarczony z urządzeniem | Tak | Tak/nie |
| Rozmiar nośnika | A3-A4 | Rozmiar nośnika:…………….. |
| Czas pierwszego wydruku | Max. 9 s | Czas pierwszego wydruku:………. |
| Szybkość kopiowania | Min A4 22 str/min A3 8 str/min | Szybkość kopiowania A3:…………  Szybkość kopiowania A4:……………. |
| Podajnik standardowy | Min. 250 arkuszy | Podajnik standardowy:………….arkuszy |
| Podajnik automatyczny | Min. 50 arkuszy | Podajnik automatyczny:………. arkuszy |
| Podajnik wielofunkcyjny | Na min. 1 arkusz | Podajnik wielofunkcyjny:…….. arkuszy |
| Odbiornik papieru | Na min. 100 arkuszy | Odbiornik papieru: ………. arkuszy |
| Duplex | Automatyczny | Tak/nie |
| interfejsy | LAN, USB | Interfejsy:…………………… |
| Obsługiwane systemy | Systemy z rodziny Windows | Obsługiwane systemy:………….. |
| Rozdzielczość druku dpi | Min. 600x600 | Rozdzielczość druku dpi:………… |
| Rozdzielczość skanera dpi | Min. 600x600 | Rozdzielczość skanera dpi:…….. |
| Fax | Wbudowany | Tak/nie |
| dodatkowo | Dołączony kabel usb drukarkowy  Kolorowy ekran dotykowy | Tak/nie |

**Specyfikacja techniczna**

**Zadanie nr 8: Urządzenie wielofunkcyjne 1 szt.**

**Urządzenie wielofunkcyjne dla Instytutu Wychowania Fizycznego Turystyki i Fizjoterapii– 1 szt.**

Producent/model:………………………………………………..

**……………………………………………………………………………….**

Podpis (imię i nazwisko) osoby (osób)

uprawnionej (ych) do reprezentowania Wykonawcy