

.....
Pieczęć Wykonawcy

sygn. postępowania: ZZ-2380-56/19

FORMULARZ KALKULACJI CENOWEJ

**Zakup i dostawa do wskazanego przez zamawiającego miejsca fabrycznie nowych drukarek
monochromatycznych A4**

[proszę wypełnić kolumny 4,5 oraz wypełnić tabelę dotyczącą specyfikacji oferowanego sprzętu]

Lp.	Przedmiot zamówienia wg specyfikacji z podaniem wskazanych parametrów	Ilość [szt.]	Cena jednostkowa brutto [zł]	Wartość brutto [zł] kol. 3x4
1	2	3	4	5
1	Drukarka monochromatyczna A4 - zamówienie gwarantowane	102		
2	Drukarka monochromatyczna A4 – zamówienie w ramach opcji	20		
Wartość brutto zamówienia gwarantowanego: (poz.1)				
Wartość brutto zamówienia w ramach opcji: (poz.2)				

....., dn.

.....
czytelny/e podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy
albo podpis i pieczęć z imieniem i nazwiskiem

1. Oferowana drukarka monochromatyczna A4:

.....
 podać producenta i model oferowanego sprzętu

Parametr	Wymagania	Wypełnia wykonawca
Technologia druku	laserowa lub LED	Spełnia / nie spełnia *
Rodzaj druku	monochromatyczny	Spełnia / nie spełnia *
Format obsługiwanych nośników	A4, A5	Spełnia / nie spełnia *
Druk	dwustronny automatyczny	Spełnia / nie spełnia *
Szybkość druku	40 stron A4/min mono str A4/min
Rozdzielczość wydruku	600 x 600 dpi	Spełnia / nie spełnia *
Pojemność podajników	min 500 arkuszy	Spełnia / nie spełnia *
Komunikacja	karta sieciowa Ethernet 10/100/1000 Mbps złącze USB 2.0 brak wbudowanego modułu Wi-Fi	Spełnia / nie spełnia *
Wydajność tonera i bębna	toner min. 20000 stron A4 wg specyfikacji producenta urządzenia, bęben min. 50000 stron A4 wg specyfikacji producenta urządzenia zgodnie z normą ISO/IEC 19752 urządzenia wyposażone w cartridge (zespolony toner i bęben) min. 20000 stron A4 wg specyfikacji producenta urządzenia zgodnie z normą ISO/IEC 19752 wydajność tonera stron A4 wydajność bębna stron A4 wydajność cartridge'a stron A4
Obsługiwane systemy operacyjne	Windows 7/8/10	Spełnia / nie spełnia *
Certyfikaty i standardy	Deklaracja zgodności CE	Spełnia / nie spełnia *
Gwarancja	Minimum 24 miesiące miesięcy

* niepotrzebne skreślić

.....
Miejscowość, data

.....
Podpisy i pieczęcie osób uprawnionych