Załącznik nr 2

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Nazwa i adres Wykonawcy:** ..................................................................................

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

**NIP:** ..................................................................................

**REGON:**  ..................................................................................

**Tel.** ..................................................................................

**Adres e-mail:** ……………………………………………………………………………….

Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na wykonanie zadania pn:
**„Dzierżawa urządzeń wielofunkcyjnych wraz z systemem do zarządzania wydrukiem, obsługą serwisową oraz dostawą materiałów eksploatacyjnych dla Starostwa Powiatowego w Pleszewie
w latach 2020 - 2024”,** numer sprawyNR.272.9.2019, ogłoszonym przez Powiat Pleszewski,

oferuję (- emy) wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji istotnych warunków zamówienia na następujących warunkach:

1. Oferuję urządzenia wskazane w załączniku nr 2A do niniejszego formularza.

**2. Cena** za wykonanie przedmiotu zamówienia wyniesie:

…………………………………………………………………………………… zł

Słownie: ……………………………………………………………………………………………………………… złotych brutto

W tym VAT [23%]: …………………………………………………..zł

Słownie VAT: …………………………………………………………………………………………………………złotych,

zgodnie z kalkulacją:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa** | **Cena netto w PLN** | **Ilość**(w sztukach) | **Okres dzierżawy**(w miesiącach) | **Wartość netto w PLN****[3 × 4 × 5]** | **Stawka podatku VAT [ % ]** | **Wartość brutto w PLN****[6 + 7]** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| **1** | **Urządzenia wielofunkcyjne A3 kolor ( poz. II.1 OPZ)** |  |
| 1.1 | miesięczny koszt dzierżawy 1 urządzenia wielofunkcyjnego | ……………\* | 3 | 60 |  |  |  |
| 1.2 | cena jednostkowa 1 strony wydruku / kopii w kolorze | ….……….\*\* | 5.100  | 60 |  |  |  |
| 1.3 | cena jednostkowa 1 strony wydruku / kopii czarno - białej | ….……….\*\* | 11.900 | 60 |  |  |  |
| **2** | **Urządzenie wielofunkcyjne A3 monochromatyczne 1 (poz. II.2 OPZ )** |
| 2.1 | miesięczny koszt dzierżawy 1 urządzenia wielofunkcyjnego | ……………\* | 1 | 60 |  |  |  |
| 2.2 | cena jednostkowa 1 strony wydruku / kopii czarno-białego  | ….……….\*\* | 3.300 | 60 |  |  |  |
| **3** | **Urządzenie wielofunkcyjne A3 monochromatyczne 2 (poz. II.2 OPZ)** |
| 3.1 | miesięczny koszt dzierżawy 1 urządzenia wielofunkcyjnego | ………\* | 1 | 59  |  |  |  |
| 3.2 | cena jednostkowa 1 strony wydruku / kopii czarno-białego  | ….……….\*\* | 4.900 | 59  |  |  |  |
| **4** | **Urządzenie wielofunkcyjne A3 monochromatyczne 3 (poz. II. 2 OPZ )** |
| 4.1 | miesięczny koszt dzierżawy 1 urządzenia wielofunkcyjnego | ……………\* | 1 | 51 |  |  |  |
| 4.2 | cena jednostkowa 1 strony wydruku / kopii czarno-białego  | ….……….\*\* | 2.500 | 51 |  |  |  |
| **5** | **Urządzenie wielofunkcyjne A4 monochromatyczne (poz. II. 3 OPZ)** |
| 5.1 | miesięczny koszt dzierżawy 1 urządzenia wielofunkcyjnego | …..……\* | 3 | 60 |  |  |  |
| 5.2 | cena jednostkowa 1 strony wydruku / kopii  | ……..…\*\* | 10.600 | 60 |  |  |  |
| **6** | **Urządzenie wielofunkcyjne A4 kolor (poz.II.4 OPZ)** |
| 6.1 | miesięczny koszt dzierżawy urządzenia | ……..……\* | 1 | 60 |  |  |  |
| 6.2 | cena jednostkowa 1 strony wydruku / kopii w kolorze | ….……….\*\* | 200 | 60 |  |  |  |
| 6.3 | cena jednostkowa 1 strony wydruku / kopii czarno-białego | ….……….\*\* | 50 | 60 |  |  |  |
| **7** | **Urządzenie wielofunkcyjne A 4 monochromatyczne (poz. II.5 OPZ)** |  |
| 7.1 | miesięczny koszt dzierżawy 1 urządzenia  | ..…………\* |  2 | 60 |  |  |  |
| 7.2 | cena jednostkowa 1 strony wydruku / kopii czarno-białego  | ….……….\*\* | 250 | 60 |  |  |  |
| **8** | **System do zarządzania wydrukiem (poz. III OPZ)** |  |
| 8.1 | Miesięczny koszt dzierżawy systemu do zarządzania wydrukiem dla 12 urządzeń (w tym: wsparcie i wdrożenie) |  ….………\* | 1 | 60 |  |  |  |
| 9. | Szkolenia | XXX | XXX | XXX |  |  |  |
| **RAZEM:** |  |  |  |

***UWAGA: Ceny w Formularzu oferty, wyrażone muszą być w złotych, z dokładnością:***

*\* do dwóch miejsc po przecinku,*

*\*\* do trzech miejsc po przecinku.*

3. Zobowiązuję się do usuwania awarii w terminie nie dłuższym niż **………….. godzin** od zgłoszenia awarii

przez zamawiającego.

4. Zobowiązuję się do dostarczenia, instalacji i uruchomienia urządzeń i systemu nie później niż 7 dni od dnia wyznaczonego jako początek dzierżawy urządzeń i systemu.

5. Wykonawca jest małym lub średnim przedsiębiorcą 1

 TAK NIE

6. Przyjmuję termin płatności: **30 dni** od dnia wystawienia faktury.

7. Oświadczam, że zapoznałem się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, warunkami

technicznymi oraz zdobyłem konieczne informacje do przygotowania oferty.

8. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni od terminu wyznaczonego jako termin składania ofert.

9. Oświadczam, że zawarty w Specyfikacji istotnych warunków zamówienia projekt umowy został przeze mnie zaakceptowany i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

10. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się

o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.2

11. Imiona i nazwiska osób, z którymi można się kontaktować w celu uzyskania informacji, jeżeli będą wymagane:

1). ................................................................ tel………………………………………

2). ................................................................ tel………………………………………

12. Załącznikami do niniejszej oferty są:

1). Oświadczenia w trybie art. 22 a ust. 1 ustawy Pzp.

2). Oświadczenia w trybie art. 25a ust. 1 ustawy Pzp.

3)…………………………………………………………………………….

13. Konto na które należy zwrócić wadium : ……………………………………………………………………………………

Wykonawca lub upoważniony

 przedstawiciel wykonawcy

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

 ( podpis i pieczęć )

 data:..........................

 W rozumieniu ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1829)

za **małego przedsiębiorcę** uważa się przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych:

1. zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz,
2. osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 10 milionów euro;

za **średniego przedsiębiorcę** uważa się przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych:

1. zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz
2. osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 milionów euro.

2 W przypadku, gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

  **Załącznik nr 2 A - Oferta**

 **Parametry techniczne urządzeń**

 **wielofunkcyjnych**

1. **Urządzenia wielofunkcyjne A3 kolor (pozycja nr II.1 OPZ)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p** |  **Parametry wymagane** | **Parametry urządzeń wykonawcy** |
| **1** | **2** | **3** |
| 1. | Marka / model | X | ………………………………………………………\*\* |
| 2. | Ilość urządzeń  | 3 | 3 |
| 3. | Opis | fabrycznie nowe urządzenie wielofunkcyjne A3.Rok produkcji: 2018 / 2019 | Fabrycznie nowe urządzenie wielofunkcyjne A3. Rok produkcji: ………………………. |
| 4. | Podstawa pod urządzenie | fabryczna podstawa z dodatkowymi kasetami na papier, wyposażona w kółka umożliwiające swobodne przemieszczanie **lub** oferowana przez producenta urządzenia zamykana szafka na kółkach umożliwiająca swobodne przemieszczanie | …………………………………………………………..…………………………………………………………..…………………………………………………………..…………………………………………………………..………………………………………………………….. |
| 5. | Technologia druku  | kolorowy druk laserowy, automatyczny druk dwustronny w standardzie | spełnia / nie spełnia\* |
| 6. | Funkcjonalność wymagana  | drukowanie, skanowanie, kopiowanie – jedno i dwustronne, mono i w kolorze  | spełnia / nie spełnia\* |
| 7. | Maksymalny format druku / kopii  | A3 | spełnia / nie spełnia\* |
| 8. | Kasety na papier  | * minimum 2 uniwersalne kasety na 550 arkuszy formatu A3 / A4 / A5 przy 80g / m2
* minimum 1 kaseta obsługująca koperty Monarch,DL, ISO – C5) o pojemności min. 50 kopert
 | * ………. uniwersalne kasety na ………… arkuszy formatu A3 /A4/ A5

przy 80g /m2* ………. uniwersalne kasety obsługujące koperty ………………………………….***(rodzaj kopert)***o pojemności min.50 kopert
* ………………………………………………….
 |
| 9. | Podajnik dokumentów  | jednoprzebiegowy automatyczny podajnik dokumentów o pojemności min. 150 arkuszy z obsługą formatów A3, A4, A5, o gramaturze 80 g/m2 | jednoprzebiegowy automatyczny podajnik dokumentów o pojemności ………..…….. arkuszy z obsługą formatów A3, A4, A5 o gramaturze 80 g /m2…………………………………………………. |
| 10. | Podajnik boczny | • min. 100 arkuszy przy gramaturze 80 g/m2;• możliwość obsługi gramatury  52 – 300 g/m2 i formatów A5 - A3;• możliwość wydruku na papierze  powlekanym | • ………... arkuszy przy gramaturze 80 g/m2;• spełnia / nie spełnia\*• spełnia / nie spełnia\* |
| 11. | Pojemność tacy odbiorczej | minimum 250 arkuszy o gramaturze 80 g/m2 | ………………. arkuszy o gramaturze 80 g/m2 |
| 12. | Dwustronne drukowanie,kopiowanie i skanowanie  | dupleks automatyczny; automatyczne kopiowanie dwustronne oryginałów na dwustronne kopie | spełnia / nie spełnia\* |
| 13. | Czas nagrzewania | maksymalnie 35 sekund | ………….. sekund |
| 14. | Szybkość druku  | * minimum 35 stron A4 / minutę

w czerni i kolorze * minimum 18 stron A3 / minutę w czerni i kolorze
 | * …………… stron A4 / minutę w czerni

 …………… stron A4 / minutę w kolorze* …………… stron A3 / minutę w czerni

 …………… stron A3 / minutę w kolorze |
| 15. | Rozdzielczość druku mono i kolorowego (rzeczywista) | min. 1200 x 1200 dpi  | ………………………………. |
| 16. | Obsługa | czujnik ruchu wykrywający zbliżającego się użytkownika i wybudzający urządzenie z trybu uśpienia | spełnia / nie spełnia\* |
| 17. | Wydruk wstrzymany | * możliwość zdefiniowania na urządzeniu polityki wstrzymywania wszystkich lub wybranych wydruków;
* możliwość zarządzania swoją kolejką wstrzymanych prac na pulpicie urządzenia, po identyfikacji użytkownika kodem PIN (opcjonalnie kartą);
* podgląd wstrzymanego dokumentu;
* zmiana opcji wykończeniowych;
* zwolnienie do druku lub wykasowanie pracy.
 | * spełnia / nie spełnia\*
* spełnia / nie spełnia\*
* spełnia / nie spełnia\*
* spełnia / nie spełnia\*
* spełnia / nie spełnia\*
 |
| 18. | Czas wykonania pierwszej kopii (w sekundach)  | * czas wykonania pierwszej kopii

cz / b - maksymalnie 5 s.* czas wykonania pierwszej kopii kolor - maksymalnie 7s.
 | * czas wykonania pierwszej kopii cz / b - ………………s.
* czas wykonania pierwszej kopii kolor – ………………s
 |
| 19. | Kopiowanie ciągłe | 1- 999  | spełnia / nie spełnia\* |
| 20. | Powiększanie dokumentów | 25% - 400 % | spełnia / nie spełnia\* |
| 21. | Skaner | Płaski, kolorowy, jednoprzebiegowy, dwustronny podajnik oryginałów umożliwiający jednoczesne skanowanie dwustronnego dokumentu w jednym przejściu arkusza. | spełnia / nie spełnia\*…………………………………………………………..…………………………………………………………..………………………………………………………….. |
| 22. | Szybkość skanowania  | * minimum 160 obrazów A4 /min. w czerni i kolorze przy 300 dpi
* skanowanie jako wielostronicowy dokument
 | * ……………obrazów A4 /min. w czerni i kolorze przy 300 dpi
* spełnia / nie spełnia\*
 |
| 23. | Rozdzielczość skanowania  | min. w przedziale 100 x 100 do 600 x 600 dpi | ………………………………. |
| 24. | Docelowe miejsca skanowania  | e-mail, folder na dysku, SMB, pamięć USB  | spełnia / nie spełnia\* |
| 25. | Format skanowanych plików  | TIFF, PDF, JPEG, XPS, EPS | spełnia / nie spełnia\* |
| 26. | OCR | Wbudowany moduł OCR bez limitu stron i licencji pozwalający skanować do formatów Word, PowerPoint, przeszukiwalnego PDF | spełnia / nie spełnia\*………………………………………………………….. |
| 27. | Procesor  | minimum 1,75 GHz  | ………………… GHz |
| 28. | Dysk  | * wbudowany dysk twardy

 minimum 250 GB * szyfrowany kluczem AES 256 bit
 | * wbudowany dysk twardy …………GB
* spełnia/ nie spełnia\*
 |
| 29. | Pamięć urządzenia  | minimum 4 GB  | …………… GB |
| 30. | Języki opisu strony  | PCL 6, oryginalny Adobe PostScript 3 (nie emulacja) | spełnia / nie spełnia\* |
| 31. | Interfejsy | Standardowo: 1000Base-T/100Base-TX/10Base-T, bezprzewodowa sieć LAN (IEEE 802.11 b/g/n, )USB 2.0 (host) x 1, USB 3.0 (host) x 1, USB 2.0 (urządzenie) x1USB  | spełnia / nie spełnia\* |
| 32. | Funkcje zabezpieczeń  | wydruk zabezpieczony kodem PIN  | spełnia / nie spełnia\* |
| 33. | Bezpieczeństwo  | * szyfrowanie dysku twardego;
* opcjonalnie możliwość zastosowania Mirroringu dysku twardego;
* integracja z systemem SIEM
 | * spełnia / nie spełnia\*
* spełnia / nie spełnia\*
* spełnia / nie spełnia\*
 |
| 34. | Oprogramowanie | * oprogramowanie oparte na

chmurze (bez potrzeby instalacji lokalnego serwera) do centralnego śledzenia i raportowania kosztów, generowanych przez poszczególnych użytkowników, powstałych poprzez wykonanie określonych ilości kopii /wydruków /skanów;* możliwość centralnego definiowania identyfikatorów użytkowników (numerów kart lub kodów PIN);
* możliwość przydzielania uprawnień do poszczególnych funkcji urządzeń, np. kolor czy skanowanie;
* możliwość rozbudowy o kolejne urządzenia tej samej marki, bez konieczności zakupu dodatkowych licencji.
 | * spełnia / nie spełnia\*
* spełnia / nie spełnia\*
* spełnia / nie spełnia
* spełnia / nie spełnia\*
 |
| 35. | Wyświetlacz  | LCD, kolorowy, dotykowy, min. 10 cali w języku polskim  | …………………………………………………………..…………………………………………………………..………………………………………………………….. |
| 36. | Okres dzierżawy | 60 miesięcy: 01.01.2020r – 31.12.2024r | spełnia / nie spełnia\* |

**II.** **Urządzenie wielofunkcyjne A3 monochromatyczne (pozycja nr II.2 OPZ).**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p** |  **Parametry wymagane** | **Parametry urządzeń wykonawcy** |
| **1** | **2** | **3** |
| 1. | Marka / model | X | ………………………………………………………\*\* |
| 2. | Ilość urządzeń wielofunkcyjnych  | 3 | 3 |
| 3. | Opis | Fabrycznie nowe urządzenie wielofunkcyjne A3.Rok produkcji: 2018 / 2019 | Fabrycznie nowe urządzenie wielofunkcyjne A3.Rok produkcji: ………………………. |
| 4. | Podstawa pod urządzenie  | fabryczna podstawa z dodatkowymi kasetami na papier, wyposażona w kółka umożliwiające swobodne przemieszczanie **lub** oferowana przez producenta urządzenia zamykana szafka na kółkach umożliwiająca swobodne przemieszczanie. | …………………………………………………………..…………………………………………………………..…………………………………………………………..…………………………………………………………..………………………………………………………….. |
| 5. | Technologia druku  | monochromatyczny druk laserowy, automatyczny druk dwustronny w standardzie. | spełnia / nie spełnia\* |
| 6. | Funkcjonalność wymagana  | drukowanie, skanowanie, kopiowanie jedno i dwustronne monochromatyczne | spełnia / nie spełnia\* |
| 7. | Maksymalny format druku / kopii  | A3  | spełnia / nie spełnia\* |
| 8. | Kasety na papier  | minimum 2 uniwersalne kasety na 550 arkuszy formatu A3/ A4/ A5 przy 80g/ m2  | ………. uniwersalne kasety na ………… arkuszy formatu A3 /A4/ A5 przy 80g /m2 |
| 9. | Podajnik dokumentów  | Jednoprzebiegowy automatyczny podajnik dokumentów z rewersem o pojemności min. 100 arkuszy z obsługą formatów A3, A4, A5 o gramaturze 80 g/m2 | Jednoprzebiegowy automatyczny podajnik dokumentów z rewersem o pojemności …………. arkuszy z obsługą formatów A3, A4, A5 o gramaturze 80 g/m2………………………………………………………….. |
| 10. | Podajnik boczny | * pojemność: min 80 arkuszy 80 g/m2
* możliwość obsługi formatów A5 - A3;
 | • pojemność: …….. arkuszy 80 g/m2 ;* spełnia / nie spełnia\*
 |
| 11. | Obsługiwana gramatura papieru z podajnika bocznego | min. 52 - 220 g/m2 | …………………. g/m2 |
| 12. |  Pojemność tacy odbiorczej | min. 250 arkuszy o gramaturze 80 g/m2 | …………. arkuszy o gramaturze 80 g/m2 |
| 13. | Dwustronne drukowanie, kopiowanie i skanowanie | dupleks automatyczny, automatyczne kopiowanie dwustronne oryginałów na dwustronne kopie | spełnia / nie spełnia\* |
| 14. | Czas nagrzewania | maks. 35 sek. | ……………… sekund |
| 15.  | Obsługa | Czujnik ruchu wykrywający zbliżającego się użytkownika i wybudzający urządzenie z trybu uśpienia | spełnia / nie spełnia\* |
| 16. | Szybkość druku  | * minimum 25 stron A4 / minutę
* minimum 15 stron A3 / minutę
 | * …………… stron A4 / minutę
* …………… stron A3 / minutę
 |
| 17.  | Rozdzielczość druku rzeczywista (nie interpelowana) | min. 1200 x 1200 dpi  | ……………………………………….. |
| 18.  | Wydruk wstrzymany | * możliwość zdefiniowania na urządzeniu polityki wstrzymywania wszystkich lub wybranych wydruków;
* możliwość zarządzania swoją kolejką wstrzymanych prac na pulpicie urządzenia, po identyfikacji użytkownika kodem PIN (opcjonalnie kartą);
* podgląd wstrzymanego dokumentu;
* zmiana opcji wykończeniowych;
* zwolnienie do druku lub

 wykasowanie pracy.  | * spełnia / nie spełnia\*
* spełnia / nie spełnia\*
* spełnia / nie spełnia\*
* spełnia / nie spełnia\*
* spełnia / nie spełnia\*
 |
| 19. | Czas wykonania pierwszej kopii  | maks. 6 sekund | ……….. sekund |
| 20. | Kopiowanie ciągłe | 1 – 999 | spełnia / nie spełnia\* |
| 21. | Powiększanie dokumentów | 25% - 400% | spełnia / nie spełnia\* |
| 22.  | Skaner | Płaski, kolorowy, jednoprzebiegowy, dwustronny podajnik oryginałów umożliwiający jednoczesne skanowanie dwustronnego dokumentu w jednym przejściu arkusza. | Płaski, kolorowy, jednoprzebiegowy, dwustronny podajnik oryginałów umożliwiający jednoczesne skanowanie dwustronnego dokumentu w jednym przejściu arkusza.…………………………………………………………….. |
| 23. | Szybkość skanowania mono i kolor | minimum 70 obrazów A4 / minutę przy 300 dpi | ……… obrazów A4 / minutę przy 300 dpi |
| 24. | Rozdzielczość skanowania | min. w przedziale od 100 x 100 do 600 x 600 dpi | ……………………………………….. |
| 25.  | Docelowe miejsca skanowania  | e-mail, folder na dysku, SMB, pamięć USB  | spełnia / nie spełnia\* |
| 26.  | Format skanowanych plików  | TIFF, PDF, JPEG, XPS, EPS | spełnia / nie spełnia\* |
| 27.  | Wydruk plików z pamięci USB | obsługiwane formaty PDF, JPEG, TIFF, EPS, XPS | spełnia / nie spełnia\* |
| 28. | OCR | wbudowany moduł OCR bez limitu stron i licencji pozwalający skanować do formatów Word, PowerPoint, do przeszukiwalnego PDF | spełnia / nie spełnia\* |
| 29.  | Kopiowanie dwustronne | automatyczne kopiowanie dwustronne oryginałów na dwustronne kopie. | spełnia / nie spełnia\* |
| 30. | Procesor  | minimum 1,7 GHz  | …………………GHz |
| 31. | Dysk  | * wbudowany dysk minimum

 250 GB * szyfrowany kluczem AES 256 bit
 | * wbudowany dysk twardy ….………GB

 * spełnia / nie spełnia\*
 |
| 32. | Pamięć urządzenia  | minimum 3 GB |  ………………..………GB  |
| 33. | Języki opisu strony  | UFRII , PCL 6, opcjonalnie oryginalny Adobe PostScript3 (nie emulacja) | spełnia / nie spełnia\* |
| 34.  | Interfejsy  | Standardowo: 1000Base-T/100Base-TX/10Base-T, bezprzewodowa sieć LAN (IEEE 802.11 b/g/n, )USB 2.0 (host) x 1, USB 3.0 (host) x 1, USB 2.0 (urządzenie) x 1 | spełnia / nie spełnia\*………………………………………………………….. |
| 35. | Funkcje zabezpieczeń  | * wydruk zabezpieczony kodem PIN

 – 2 urządzenia;* wydruk zabezpieczony kartą – 1 urządzenie (kartę dostarczy wykonawca)
 | spełnia / nie spełnia\* |
| 36. | Bezpieczeństwo  | * opcjonalnie możliwość zastosowania Mirroringu dysku twardego;
* integracja z systemem SIEM
 | * spełnia / nie spełnia\*
* spełnia / nie spełnia\*
 |
| 37.  | Oprogramowanie | * oprogramowanie oparte na chmurze (bez potrzeby instalacji lokalnego serwera) do centralnego śledzenia i raportowania kosztów, generowanych przez poszczególnych użytkowników, powstałych poprzez wykonanie określonych ilości kopii /wydruków /skanów;
* możliwość centralnego definiowania identyfikatorów użytkowników (numerów kart lub kodów PIN);
* możliwość przydzielania uprawnień do poszczególnych funkcji urządzeń, np. kolor czy skanowanie;
* możliwość rozbudowy o kolejne urządzenia tej samej marki, bez konieczności zakupu dodatkowych licencji.
 | * spełnia / nie spełnia\*
* spełnia / nie spełnia\*
* spełnia / nie spełnia\*
* spełnia / nie spełnia\*
 |
| 38. | Wyświetlacz  | LCD, kolorowy, dotykowy, w języku polskim, min. 10 cali | ……………………………………………. |
| 39. | Okres dzierżawy | 60 miesięcy: 01.01.2020 – 31. 12. 2024(1)59 miesięcy: 02.02.2020 – 31.12.2024 (2)51 miesięcy: 03.10.2020 – 31.12.2024 (3)  | spełnia / nie spełnia\* |

**III. Urządzenia wielofunkcyjne A4 monochromatyczne (pozycja nr II.3 OPZ).**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p** |  **Parametry wymagane** | **Parametry urządzeń wykonawcy** |
| **1** | **2** | **3** |
| 1. | Marka / model | X | ………………………………………………\*\* |
| 2. | Ilość urządzeń wielofunkcyjnych  | 3 | 3 |
| 3. | Opis | Fabrycznie nowe urządzenie wielofunkcyjne A4.Rok produkcji: 2018 / 2019 | Fabrycznie nowe urządzenie wielofunkcyjne A4. Rok produkcji: ………………………. |
| 4. | Podstawa pod urządzenie  | fabryczna podstawa z dodatkowymi kasetami na papier, wyposażoną w kółka umożliwiające swobodne przemieszczanie **lub** oferowana przez producenta urządzenia zamykana szafka na kółkach umożliwiająca swobodne przemieszczanie | ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| 5. | Technologia druku  | monochromatyczny druk laserowy, automatyczny druk dwustronny w standardzie | spełnia / nie spełnia\* |
| 6. | Funkcjonalność wymagana  | drukowanie, skanowanie, kopiowanie jedno – dwustronne monochromatyczne | spełnia / nie spełnia\* |
| 7. | Maksymalny format druku / kopii  | A4 | spełnia / nie spełnia\* |
| 8. | Kasety na papier  | 2 kasety na min. 550 arkuszy formatu A4 przy 80g / m2  | 2 kasety na ………… arkuszy formatu A4 przy 80g /m2 |
| 9.  | Podajnik dokumentów  | automatyczny jednoprzebiegowy podajnik dokumentów, o pojemności min. 100 arkuszy przy 80 g / m2 | automatyczny jednoprzebiegowy podajnik dokumentów, o pojemności ……….. arkuszy przy 80 g / m2 |
| 10. | Podajnik boczny  | pojemność: min 80 arkuszy przy 80 g/m2 ; | pojemność: ………. arkuszy przy 80 g/m2 ; |
| 11. | Pojemność tacy odbiorczej | min. 250 arkuszy o gramaturze 80 g/m2 | ……….. arkuszy o gramaturze 80 g/m2 |
| 12. | Dwustronne drukowanie, kopiowanie i skanowanie | dupleks automatyczny, automatyczne kopiowanie dwustronne oryginałów na dwustronne kopie | spełnia / nie spełnia\* |
| 13. | Czas nagrzewania | maks. 10 sekund | …………… sekund |
| 14. | Tryb szybkiego uruchamiania | maks. 5 sekund | …………… sekund |
| 15. | Szybkość druku  | minimum 50 stron A4 / minutę | …………… stron A4 / minutę |
| 16. | Rozdzielczość druku mono  | min. 1200 x 1200 dpi  | ………………………….. |
| 17. | Wydruk wstrzymany | * możliwość zdefiniowania na urządzeniu polityki wstrzymywania wszystkich lub wybranych wydruków;
* możliwość zarządzania swoją kolejką wstrzymanych prac na pulpicie urządzenia, po identyfikacji użytkownika kodem PIN (opcjonalnie kartą);
* podgląd wstrzymanego dokumentu;
* zmiana opcji wykończeniowych;
* zwolnienie do druku lub wykasowanie pracy.
 | * spełnia / nie spełnia\*
* spełnia / nie spełnia\*
* spełnia / nie spełnia\*
* spełnia / nie spełnia\*
* spełnia / nie spełnia\*
 |
| 18. | Czas wykonania pierwszej kopii  | maks. 5,0 sekund | ……………… sekund |
| 19. | Kopiowanie ciągłe | 1 - 999 | spełnia / nie spełnia\* |
| 20. | Powiększanie dokumentów | 25% - 400% | spełnia / nie spełnia\* |
| 21. | Skaner | Płaski, jednoprzebiegowy, dwustronny podajnik oryginałów umożliwiający jednoczesne skanowanie dwustronnego dokumentu w jednym przejściu arkusza. | spełnia / nie spełnia\*………………………………………………… |
| 22. | Szybkość skanowania mono i kolor | minimum 50 obrazów A4 / min. przy 300 dpi  | …………….. obrazów A4 / min. przy 300 dpi |
| 23. | Rozdzielczość skanowania  | min. w przedziale od 100 x 100 do 600 x 600 | ………………………………………………… |
| 24.  | Docelowe miejsca skanowania  | e-mail, folder na dysku, SMB, pamięć USB  | spełnia / nie spełnia\* |
| 25. | Format skanowanych plików  | TIFF, PDF, JPEG, XPS, EPS | spełnia / nie spełnia\* |
| 26. | OCR | wbudowany moduł OCR bez limitu stron i licencji pozwalający skanować do formatów Word, PowerPoint, do przeszukiwalnego PDF | spełnia / nie spełnia\* |
| 27. | Dysk  | * wbudowany dysk minimum

 250 GB* szyfrowany kluczem AES 256 bit
 | * wbudowany dysk twardy ….……….GB

 * spełnia / nie spełnia\*
 |
| 28. | Pamięć urządzenia  | minimum 3 GB  | ………………..………GB |
| 29. | Języki opisu strony  | PCL6, oryginalny Adobe Postscript 3 (nie emulacja)  | spełnia / nie spełnia\* |
| 30. | Interfejsy | Standardowo: 1000Base-T/100Base-TX/10Base-T, bezprzewodowa sieć LAN (IEEE 802.11 b/g/n, ) Min USB 2.0 (host) x 1, Min USB 3.0 (host) x 1, Min USB 2.0 (urządzenie) x1 | spełnia / nie spełnia\* |
| 31. | Wyświetlacz  | LCD, dotykowy, kolorowy, min. 10 - calowy, w języku polskim | ………………………………………………… |
| 32. | Funkcje zabezpieczeń  | wydruk zabezpieczony kodem PIN | spełnia / nie spełnia\* |
| 33. | Bezpieczeństwo  | * opcjonalnie możliwość zastosowania Mirroringu dysku twardego;
* integracja z systemem SIEM
 | * spełnia / nie spełnia\*
* spełnia / nie spełnia\*
 |
| 34.  | Oprogramowanie | * oprogramowanie oparte na chmurze (bez potrzeby instalacji lokalnego serwera) do centralnego śledzenia i raportowania kosztów, generowanych przez poszczególnych użytkowników, powstałych poprzez wykonanie określonych ilości kopii / wydruków /skanów;
* możliwość centralnego definiowania identyfikatorów użytkowników (numerów kart lub kodów PIN);
* możliwość przydzielania uprawnień do poszczególnych funkcji urządzeń, np. kolor czy skanowanie;
* możliwość rozbudowy o kolejne urządzenia tej samej marki, bez konieczności zakupu dodatkowych licencji.
 | * spełnia / nie spełnia\*
* spełnia / nie spełnia\*
* spełnia / nie spełnia\*
* spełnia / nie spełnia\*
 |
| 35. | Okres dzierżawy | 60 miesięcy: 01. 01. 2020r – 31. 12. 2024r | spełnia / nie spełnia\* |

**IV. Urządzenie wielofunkcyjne A4 kolor (pozycja nr II.4 OPZ).**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p** |  **Parametry wymagane** | **Parametry urządzeń wykonawcy** |
| **1** | **2** | **3** |
| 1. | Marka / model | X | ………………………………………………\*\* |
| 2. | Ilość  | 1 | 1 |
| 3. | Opis | Fabrycznie nowe urządzenie wielofunkcyjne A4. Rok produkcji: 2018 / 2019 | Fabrycznie nowe urządzenie wielofunkcyjne A4 Rok produkcji: ………………………. |
| 4. | Podstawa pod urządzenie | Urządzenie nabiurkowe, z maksymalnie jedną kasetą na papier | Urządzenie nabiurkowe, z jedną kasetą na papier |
| 5. | Technologia druku  | Kolorowy druk laserowy, automatyczny druk dwustronny w standardzie | spełnia / nie spełnia\* |
| 6.  | Funkcjonalność wymagana  | drukowanie, skanowanie, kopiowanie, faks. | spełnia / nie spełnia\* |
| 7. | Maksymalny format druku / kopii  | A4  | spełnia / nie spełnia\* |
| 8.  | Kasety na papier | 1 kaseta na papier, obsługująca format papieru A4 - A6.  |  spełnia / nie spełnia\* |
| 9. | Pojemność kaset na papier | 1 kaseta na 550 arkuszy o gramaturze 80 g/m2 | 1 kaseta na ………..……arkuszy o gramaturze 80 g/m2 |
| 10. | Podajnik dokumentów  | Jednoprzebiegowy automatyczny podajnik dokumentów o pojemności min. 100 arkuszy 80 g/m2 | Jednoprzebiegowy automatyczny podajnik dokumentów o pojemności ………..…….. arkuszy 80 g/m2 |
| 11. | Podajnik boczny | na min. 100 arkuszy (80 g/m2) ;  | ………… arkuszy (80 g/m2)  |
| 12. | Obsługiwana gramatura papieru z podajnika bocznego | min. 60 - 220 g/m2 | ………………………. g/m2 |
| 13. | Pojemność tacy odbiorczej | 250 arkuszy o gramaturze 80 g/m2 | …….. arkuszy o gramaturze 80 g/m2 |
| 14. | Dwustronne drukowanie, kopiowanie i skanowanie | dupleks automatyczny, automatyczne kopiowanie dwustronne oryginałów na dwustronne kopie | spełnia / nie spełnia\* |
| 15. | Czas nagrzewania | maks. 10 sekund | ………………….. sekund |
| 16. | Tryb szybkiego uruchamiania | maks. 5 sekund | ……………………sekund |
| 17. | Szybkość druku  | A4 mono / kolor – min. 25 stron /min. | ……….. stron A4 /min. mono / kolor |
| 18.  | Rozdzielczość drukowania rzeczywista (nie interpelowana) | min. 1200 x 1200 dpi | ………………………………….. |
| 19.  | Wydruk wstrzymany | * możliwość zdefiniowania na urządzeniu polityki wstrzymywania wszystkich lub wybranych wydruków;
* możliwość zarządzania swoją kolejką wstrzymanych prac na pulpicie urządzenia, po identyfikacji użytkownika kodem PIN (opcjonalnie kartą);
* podgląd wstrzymanego dokumentu, zmiana opcji wykończeniowych, zwolnienie do druku lub wykasowanie pracy.
 | * spełnia / nie spełnia\*
* spełnia / nie spełnia\*
* spełnia / nie spełnia\*
 |
| 20.  | Czas wykonania pierwszej kopii (w sekundach) cz-b / kolor | maksymalnie 7 sek. cz -b / 10 sek. kolor | ………….. sek. cz/b……………sek. kolor |
| 21.  | Kopiowanie ciągłe | 1-999 | spełnia / nie spełnia\* |
| 22.  | Powiększanie dokumentów | 25% - 400% | spełnia / nie spełnia\* |
| 23. | Szybkość skanowania mono, kolor dwustronne | * minimum 100 obrazów A4 / minutę przy 300 dpi
 | …………… obrazów A4 / minutę przy 300 dpi  |
| 24.  | Rozdzielczość skanowania  | min. w przedziale od 100 x 100 do 600 x 600 | spełnia / nie spełnia\* |
| 25.  | Docelowe miejsca skanowania  | e-mail, folder na dysku, SMB, pamięć USB  | spełnia / nie spełnia\* |
| 26. | Wydruk plików z pamięci USB | Obsługiwane formaty PDF, JPEG, TIFF, EPS, XPS | spełnia / nie spełnia\* |
| 27. | Format skanowanych plików | TIFF, JPEG, PDF, XPS, EPS | spełnia / nie spełnia\* |
| 28.  | OCR | Wbudowany moduł OCR bez limitu stron i licencji pozwalający skanować do formatów Word, PowerPoint, do przeszukiwalnego PDF | spełnia / nie spełnia\*………………………………………………. |
| 29. | Funkcja faksu | szybkość modemu –Super G3, 33,6 Kb/s, G3 14,4 Kb/s | ………………………………………………. |
| metoda kompresji: MH, MR, MMR, JBIG | spełnia / nie spełnia\* |
| rozdzielczość (dpi) – min. 400 x 400, 200 x 200, 200 x 400, 200 x 100 | ……………………………………………… |
| pamięć telefaksu: min. 30 000 arkuszy | ………………………………arkuszy |
| szybkie wybieranie: min. 200 | …………………………………. |
| wybieranie grupowe / numery docelowe: min. 150 pozycji | wybieranie grupowe / numery docelowe:……………………………..pozycji |
| nadawanie sekwencyjne: min. 250 adresów | nadawanie sekwencyjne:…………………………..adresów |
| kopia zapasowa pamięci | spełnia / nie spełnia\* |
| 30.  | Dysk  | * wbudowany dysk minimum 250 GB
* szyfrowany kluczem AES 256 bit
 | * wbudowany dysk …………..GB
* spełnia / nie spełnia\*
 |
| 31. | Pamięć urządzenia  | minimum 3 GB  | ………………..………GB |
| 32. | Języki opisu strony | PCL 6, oryginalny Adobe PostScript3 (nie emulacja) | spełnia / nie spełnia\* |  |
| 33.  | Interfejsy | Standardowo: 1000Base-T/100Base-TX/10Base-T, bezprzewodowa sieć LAN (IEEE 802.11 b/g/n, )USB 2.0 (host) x 1, USB 3.0 (host) x 1, USB 2.0 (urządzenie) x 1 | spełnia / nie spełnia\*…………………………………………………….. |
| 34. | Funkcje zabezpieczeń | Wydruk zabezpieczony kodem PIN | spełnia / nie spełnia\* |
| 35. | Bezpieczeństwo | * opcjonalnie możliwość zastosowania Mirroringu dysku twardego;
* Integracja z systemem SIEM
 | * spełnia / nie spełnia\*
* spełnia / nie spełnia\*
 |
| 36. | Oprogramowanie | * oprogramowanie oparte na chmurze (bez potrzeby instalacji lokalnego serwera)do centralnego śledzenia i raportowania kosztów, generowanych przez poszczególnych użytkowników, powstałych poprzez wykonanie określonych ilości kopii / wydruków / skanów;
* możliwość centralnego definiowania identyfikatorów użytkowników (numerów kart lub kodów PIN);
* możliwość przydzielania uprawnień do poszczególnych funkcji urządzeń, np. kolor czy skanowanie;
* możliwość rozbudowy o kolejne urządzenia tej samej marki, bez konieczności zakupu dodatkowych licencji.
 | * spełnia / nie spełnia\*
* spełnia / nie spełnia\*
* spełnia / nie spełnia\*
* spełnia / nie spełnia\*
 |
| 37.  | Wyświetlacz  | LCD, dotykowy, kolorowy, min. 10 - calowy, w języku polskim  | …………………………………………………. |
| 38.  | Okres dzierżawy | 60 miesięcy: 01. 01. 2020r – 31. 12. 2024r | spełnia / nie spełnia\* |

**V. Urządzenia wielofunkcyjne A4 monochromatyczne (pozycja nr II.5 OPZ).**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p** |  **Parametry wymagane** | **Parametry urządzeń wykonawcy** |
| **1** | **2** | **3** |
| 1 | Marka / model | X | ……………………………………………………\*\* |
| 2 | Ilość  | 2 | 2 |
| 3. | Opis | Fabrycznie nowe urządzenie wielofunkcyjne A4.Rok produkcji: 2018 / 2019 | Fabrycznie nowe urządzenie wielofunkcyjne A4.Rok produkcji: ………………………. |
| 4.  | Podstawa pod urządzenie  | drukarka nabiurkowa z maksymalnie jedną kasetą A4 na papier | Drukarka nabiurkowa z jedną kasetą A4 na papier |
| 5. | Technologia druku  | monochromatyczny druk laserowy, automatyczny druk dwustronny w standardzie | spełnia / nie spełnia\* |
| 6.  | Funkcjonalność wymagana  | drukowanie, skanowanie, kopiowanie – jedno i dwustronne | spełnia / nie spełnia\* |
| 7. | Maksymalny format kopii / druku | A4 | spełnia / nie spełnia\* |
| 8.  | Kasety na papier  | 1 kaseta na papier obsługująca format papieru A4-A6 | spełnia / nie spełnia\* |
| 9.  | Pojemność kasety na papier | 1 kaseta na min. 550 arkuszy o gramaturze 80 g/m2 | 1 kaseta na …………. arkuszy o gramaturze 80 g/m2 |
| 10. | Podajnik dokumentów  | Jednoprzebiegowy, automatyczny podajnik dokumentów o pojemności min. 100 arkuszy o gramaturze 80 g / m2  | Jednoprzebiegowy, automatyczny podajnik dokumentów o pojemności ………..…….. arkuszy 80 g / m2 |
| 11. | Pojemność tacy odbiorczej | min. 250 arkuszy o gramaturze 80 g/m2 | …………… arkuszy o gramaturze 80 g/m2 |
| 12. | Dwustronne drukowanie, kopiowanie, skanowanie | dupleks automatyczny, automatyczne kopiowanie dwustronne oryginałów na dwustronne kopie | spełnia / nie spełnia\* |
| 13. | Czas nagrzewania | maks. 10 sekund | …………………. sekund |
| 14.  | Tryb szybkiego uruchamiania | maks. 5 sekund | ………………….sekund |
| 15 | Szybkość druku  | minimum 50 stron A4 / minutę | …………… stron A4 / minutę |
| 16.  | Rozdzielczość drukowania rzeczywista (nie interpelowana) | min. 1200 x 1200 dpi  | ………………………………………………. |
| 17. | Czas wykonania pierwszej kopii (w sekundach)  | maks. 5 sekund  | ………………sekund |
| 18. | Kopiowanie ciągłe | 1-999 | spełnia / nie spełnia\* |
| 19. | Szybkość skanowania  | minimum 50 obrazów A4 / minutę przy 300 dpi | ……… obrazów A4 / minutę przy 300 dpi |
| 20. | Rozdzielczość skanowania  | min. w przedziale od 100 x 100 do 600 x 600 | ………………………………………. |
| 21. | Docelowe miejsca skanowania  | e-mail, folder na dysku, SMB, pamięć USB  | spełnia / nie spełnia\* |
| 22. | Format skanowanych plików  | TIFF, PDF, JPEG, XPS, kompaktowy PDF | spełnia / nie spełnia\* |
| 23. | Dysk  | * wbudowany dysk minimum

 250 GB* szyfrowany kluczem AES 256 bit
 | * wbudowany dysk twardy ….………GB
* spełnia / nie spełnia\*
 |
| 24. | Pamięć urządzenia  | minimum 3 GB  | ………………..………GB |
| 25.  | Języki opisu strony  | PCL 6, oryginalny Adobe Postscript 3 (nie emulacja) | spełnia / nie spełnia\* |
| 26. | Interfejsy | Standardowo: 1000Base-T/100Base-TX/10Base-T, bezprzewodowa sieć LAN (IEEE 802.11 b/g/n, ) Min USB 2.0 (host) x 1, Min USB 3.0 (host) x 1, Min USB 2.0 (urządzenie) x1 | spełnia / nie spełnia\*………………………………………. |
| 27. | Wyświetlacz  | dotykowy, LCD, kolor, min. 10 cali, w języku polskim  | ………………………………………. |
| 28. | Funkcje zabezpieczeń | Wydruk zabezpieczony kartą. Karty dostarczone przez wykonawcę. | spełnia / nie spełnia\* |
| 29.  | Bezpieczeństwo | * opcjonalnie możliwość zastosowania Mirroringu dysku twardego;
* integracja z systemem SIEM
 | * spełnia / nie spełnia\*
* spełnia / nie spełnia\*
 |
| 30.  | Oprogramowanie | * oprogramowanie oparte na chmurze (bez potrzeby instalacji lokalnego serwera)do centralnego śledzenia i raportowania kosztów, generowanych przez poszczególnych użytkowników, powstałych poprzez wykonanie określonych ilości kopii / wydruków /skanów;
* możliwość centralnego definiowania identyfikatorów użytkowników (numerów kart lub kodów PIN);
* możliwość przydzielania uprawnień do poszczególnych funkcji urządzeń, np. kolor czy skanowanie;
* możliwość rozbudowy o kolejne urządzenia tej samej marki, bez konieczności zakupu dodatkowych licencji.
 | * spełnia / nie spełnia\*
* spełnia / nie spełnia\*
* spełnia / nie spełnia\*
* spełnia / nie spełnia\*
 |
| 31. | Okres dzierżawy | 60 miesięcy: 01. 01. 2020r – 31. 12. 2024r | spełnia / nie spełnia\* |

**VI. SYSTEM DO ZARZĄDZANIA WYDRUKIEM ( pozycja II.6 OPZ)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p** | **Parametry wymagane** | **Parametry urządzeń wykonawcy** |
| **1** | **2** | **3** |
| 1. | Nazwa systemu / producent | X | ……………………………………………………\*\* |
| 2. | Ilość obsługiwanych urządzeń | 12 | 12 |
| 3. | Ilość obsługiwanych użytkowników | 100 | ………………….. |
| 4.  | Funkcjonalności: | blokowanie dostępu do jakiejkolwiek funkcji urządzenia do czasu autoryzacji użytkownika na urządzeniu; | spełnia / nie spełnia\*  |
| wydruk podążający i poufny, umożliwiający odbieranie druku na żądanie w różnych lokalizacjach, na skonfigurowanych urządzeniach po zalogowaniu się na urządzeniach w obrębie jednej sieci LAN; | spełnia / nie spełnia\* |
| umożliwianie integracji systemu z MS Active Directory.  | spełnia / nie spełnia\* |
| zablokowanie użytkownika w AD zablokuje możliwość logowania się na urządzenia; | spełnia / nie spełnia\* |
| umożliwianie selektywnej i bieżącej synchronizacji z katalogiem Active Directory – poprzez wybór atrybutów i kontenerów, z których oprogramowanie korzysta bez konieczności podwójnego wprowadzania danych jak również ręcznego uzgadniania zmian wprowadzanych przez administratora w katalogu Active Directory; | spełnia / nie spełnia\* |
| umożliwianie nadania uprawnień dla użytkowników do wydruków czarno - białych oraz kolorowych; | spełnia / nie spełnia\* |
| posiadanie polskiego interfejsu użytkownika; | spełnia / nie spełnia\* |
| integracja z urządzeniami bez stosowania zewnętrznych terminali do obsługi i zarządzania kolejką wydruku, możliwość obsługi z poziomu panelu urządzenia poprzez interfejs aplikacji; | spełnia / nie spełnia\* |
| przechowywanie prac użytkowników na serwerze centralnym aplikacji do czasu autoryzacji użytkownika na urządzeniu wielofunkcyjnym; | spełnia / nie spełnia\* |
| wylogowanie użytkownika automatycznie po określonym czasie lub wymuszone ręcznie przez użytkownika; | spełnia / nie spełnia\* |
| umożliwianie użytkownikowi zarządzania osobistą kolejką wydruków na ich stanowiskach roboczych w zakresie min. anulowania, wstrzymania i ponawiania swoich wydruków; | spełnia / nie spełnia\* |
| umożliwianie automatycznego kasowania zawartości kolejek wydruku ze zdefiniowanym interwale czasowym; | spełnia / nie spełnia\* |
| możliwość zarządzania kartami zbliżeniowymi – ich rejestracja, wyłączanie i kojarzenie z kontami użytkowników w zakresie domeny | spełnia / nie spełnia\* |
| współpraca z urządzeniami wielofunkcyjnymi różnych producentów tych urządzeń. | spełnia / nie spełnia\* |
| 5. | Sposoby autoryzacji: | * za pomocą karty zbliżeniowej (dla 3 urządzeń) oraz autoryzacji kodem PIN.
* dodatkowa alternatywa autoryzacji, poprzez podanie indywidualnego loginu użytkownika i jego bieżącego hasła zintegrowanego z katalogiem Active Directory na panelu urządzenia
 | * spełnia / nie spełnia\*
* spełnia / nie spełnia\*
 |
| 6. | ……………………………………. | ……………………………………. | ……………………………………. |
| 7. | ……………………………………. | ……………………………………. | ……………………………………. |

**UWAGA:**

\* - niewłaściwe skreślić

\*\* - należy wypełnić w sposób umożliwiający Zamawiającemu jednoznaczną identyfikację oferowanego

 urządzenia. W przypadku, gdy Wykonawca nie uzupełni pola w sposób umożliwiający jego

jednoznaczną identyfikację, **Zamawiający odrzuci ofertę na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy Pzp.**

W rubryce 3 należy wpisać konkretny parametr zaoferowanego urządzenia.

 Załącznik nr 3

**Zamawiający:**

Powiat Pleszewski

ul. Poznańska 79,
63 – 300 Pleszew

**Wykonawca** ............................................................................................

 pełna nazwa / firma

 ............................................................................................
 *adres*

reprezentowany przez:

…………………………………………………….
 *imię, nazwisko*

…………………………………………............

 *stanowisko / podstawa do reprezentacji*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

 **Prawo zamówień publicznych (tj. Dz.U z 2018r, poz. 1986 ze zm)**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym
w trybie przetargu nieograniczonego na wykonanie zadania pn:**„Dzierżawa urządzeń wielofunkcyjnych wraz z systemem do zarządzania wydrukiem, obsługą serwisową i dostawą materiałów eksploatacyjnych dla Starostwa Powiatowego w Pleszewie w latach 2020 - 2024”.**

numer sprawy: NR.272. 9.2019, prowadzonym przez Powiat Pleszewski*,* oświadczam, co następuje:

**I. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego

w  pkt. XI. ust. 2. pkt 1)Specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

 Wykonawca lub upoważniony

 przedstawiciel Wykonawcy

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

 ( podpis i pieczęć )

 Data:................................................

**II. INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW.**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Specyfikacji istotnych warunków zamówienia pkt. XI. ust. 2 pkt. 1)polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów, w następującym zakresie:

1. Nazwa i adres podmiotu: ……………………………………………………………………………………………

Zakres udostępnienia: .…………………………………………………………………………………………………..,

2. Nazwa i adres podmiotu: ……………………………………………………………………………………………..

Zakres: udostępnienia .……………………………………………………………………………………………………,

 Wykonawca lub upoważniony

 przedstawiciel Wykonawcy

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

 ( podpis i pieczęć )

 Data:................................................

**III. 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.

 Wykonawca lub upoważniony

 przedstawiciel Wykonawcy

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

 ( podpis i pieczęć )

 Data: ................................................

Załącznik nr 4

**Zamawiający:**

Powiat Pleszewski

ul. Poznańska 79, 63 – 300 Pleszew

**Wykonawca** ............................................................................................

 pełna nazwa / firma

 ............................................................................................
 *adres*

reprezentowany przez:

……………………………………………………

 *imię, nazwisko*

………………………………………………………

 *stanowisko / podstawa do reprezentacji*

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

 **Prawo zamówień publicznych**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym
w trybie przetargu nieograniczonego na wykonanie zadania pn: **„Dzierżawa urządzeń wielofunkcyjnych wraz z systemem do zarządzania wydrukiem, obsługą serwisową i dostawą materiałów eksploatacyjnych dla Starostwa Powiatowego w Pleszewie w latach 2020 - 2024”.**

– numer sprawyNR.272.9.2019, prowadzonego przez Powiat Pleszewski*,* oświadczam, co następuje:

**I. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie

art. 24 ust. 1 pkt 12 - 23 ustawy Prawo zamówień publicznych.

2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych, w zakresie wskazanym w pkt. 1) oraz pkt. 8).

2a. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie:
- art. 24 ust…………………………..ustawy Prawo zamówień publicznych

- art. 24 ust…………………………..ustawy Prawo zamówień publicznych

 *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych, podjąłem następujące środki naprawcze: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

 Wykonawca lub upoważniony

 przedstawiciel Wykonawcy

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

 ( podpis i pieczęć )

 Data:...............................................

**II. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA**

1. Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:
1). …………………………………………………………………….………………………………………………………………………..

*pełna nazwa / /firma*

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

*adres*

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

*NIP*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..*

*REGON*

2).…………………………………………………………………….……………………………………………………………………….

*pełna nazwa / firma*

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

*adres*

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

*NIP*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*REGON*

- nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy Prawo zamówień publicznych.

- nie podlega / ją wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych, w zakresie wskazanym w pkt. 1) oraz pkt. 8).

2a. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do w.w podmiotów / podmiotu podstawy wykluczenia
z postępowania na podstawie:

- art. 24 ust. …………..……….ustawy Prawo zamówień publicznych;

- art. 24 ust. …………..……….ustawy Prawo zamówień publicznych;

 *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych, podjęte zostały przez nich następujące środki naprawcze: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

. Wykonawca lub upoważniony

 przedstawiciel Wykonawcy

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

 ( podpis i pieczęć )

 Data: ................................................

**IV. 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.

 …….…………………………………………

Wykonawca lub upoważniony

 przedstawiciel Wykonawcy

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

 ( podpis i pieczęć )

**UWAGA**

1. Oświadczenie podpisuje każdy wykonawca składający ofertę.

2. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, oświadczenie składa każdy wykonawca

 odrębnie w imieniu swojej firmy.

**Wyciąg z ustawy z dnia 29 stycznia 2004r.Prawo zamówień publicznych**

**(t.j Dz. U. z 2018r. poz.1986 ze zm ) :**

**Art. 24 ust. 1. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się:**

12). 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;

13). wykonawcę będącego osobą fizyczną, którego prawomocnie skazano za przestępstwo

a). 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. poz. 553, z późn. zm.6)) lub art. 46 lub art. 48 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (Dz. U. z 2016 r. poz. 176),

b).o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 115 § 20 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny,

c). skarbowe,

- jeżeli nie upłynęło 5 lat od dnia uprawomocnienia się wyroku potwierdzającego zaistnienie jednej z podstaw wykluczenia, chyba że w tym wyroku został określony inny okres wykluczenia.

d). 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),

- jeżeli nie upłynęły 3 lata od dnia odpowiednio uprawomocnienia się wyroku potwierdzającego zaistnienie jednej z podstaw wykluczenia, chyba że w tym wyroku został określony inny okres wykluczenia lub od dnia w którym decyzja potwierdzająca zaistnienie jednej z podstaw wykluczenia stała się ostateczna;

14). 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. 13

- gdy osoba, o której mowa w tych przepisach została skazana za przestępstwo wymienione w ust. 1 pkt 13 lit. a–c, jeżeli nie upłynęło 5 lat od dnia uprawomocnienia się wyroku potwierdzającego zaistnienie jednej z podstaw wykluczenia, chyba że w tym wyroku został określony inny okres wykluczenia

- gdy osoba, o której mowa w tych przepisach, została skazana za przestępstwo wymienione w ust. 1 pkt 13 lit. d; jeżeli nie upłynęły 3 lata od dnia odpowiednio uprawomocnienia się wyroku potwierdzającego zaistnienie jednej z podstaw wykluczenia, chyba że w tym wyroku został określony inny okres wykluczenia lub od dnia w którym decyzja potwierdzająca zaistnienie jednej z podstaw wykluczenia stała się ostateczna;

15). 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;

- jeżeli nie upłynęły 3 lata od dnia odpowiednio uprawomocnienia się wyroku potwierdzającego zaistnienie jednej z podstaw wykluczenia, chyba że w tym wyroku został określony inny okres wykluczenia lub od dnia w którym decyzja potwierdzająca zaistnienie jednej z podstaw wykluczenia stała się ostateczna;

16). 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 obiektywne
i niedyskryminacyjne kryteria, zwane dalej „kryteriami selekcji”, lub który zataił te informacje lub nie jest w stanie przedstawić wymaganych dokumentów;

17). 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;

18).wykonawcę, który bezprawnie wpływał lub próbował wpłynąć na czynności zamawiającego lub pozyskać informacje poufne, mogące dać mu przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia;

- jeżeli nie upłynęły 3 lata od dnia zaistnienia zdarzenia będącego podstawą wykluczenia;

19). 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;

20). 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;

- jeżeli nie upłynęły 3 lata od dnia zaistnienia zdarzenia będącego podstawą wykluczenia;

21). 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 i 544);

- jeżeli nie upłynął okres, na jaki został prawomocnie orzeczony zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne;

22). wykonawcę, wobec którego orzeczono tytułem środka zapobiegawczego zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne;

 - jeżeli nie upłynął okres obowiązywania zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne.

23). wykonawców, którzy należąc do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r.
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.

 Załącznik nr 5

 **Zamawiający:**

Powiat Pleszewski
ul. Poznańska 79, 63 – 300 Pleszew

**Wykonawca** ............................................................................................

 pełna nazwa / firma

 ............................................................................................
 *adres*

 **Dotyczy:** postępowania o udzielenie zamówienia na wykonanie zadania pn: **„Dzierżawa urządzeń wielofunkcyjnych wraz z systemem do zarządzania wydrukiem, obsługą serwisową i dostawą materiałów eksploatacyjnych dla Starostwa Powiatowego w Pleszewie w latach 2020 - 2024”.**

Numer sprawy: NR.272. 9.2019

**Informacja o podwykonawcach**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Opis części zamówienia,****które będą powierzone podwykonawcom** | **Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom** | **Nazwa (firma) podwykonawcy** |
|  |  |  |
|  |  |  |

 …….…………………………………………

 Wykonawca lub upoważniony

 przedstawiciel Wykona

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

 ( podpis i pieczęć )

Załącznik nr 6

**ZOBOWIĄZANIE DO UDOSTĘPNIENIA ZASOBÓW PRZEZ INNE PODMIOTY - wzór**

Ja/My\* niżej podpisany/-i \*działający w imieniu …………………………………………………………………………………. (nazwa podmiotu trzeciego), z siedzibą w ………………………………………………………………………………………… wpisany do rejestru …………………………………………………………………… pod numerem ……………………………… (zwany dalej Udostępniającym), w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym przez Powiat Pleszewski, ul. Poznańska 79, 63 – 300 Pleszew (zwanym dalej Zamawiającym), którego przedmiotem jest wykonanie zadania pn. „**Dzierżawa urządzeń wielofunkcyjnych wraz z systemem do zarządzania wydrukiem, obsługą serwisową i dostawą materiałów eksploatacyjnych dla Starostwa Powiatowego w Pleszewie w latach 2020 - 2024”**.**,** numer sprawy: NR. 272.9.2019 (zwane dalej Zamówieniem), biorąc pod uwagę fakt, iż ………………………………………………………………………………… (nazwa Wykonawcy) z siedzibą
w …………………………………………………………………… wpisany do rejestru …………………….……… pod numerem …………………………… (zwanym dalej Wykonawcą), ubiega się o udzielenie niniejszego zamówienia, **zobowiązuję/-emy\* się** wobec w/w wykonawcy, w przypadku zawarcia przez niego umowy

z zamawiającym w powyższym przedmiocie zamówienia, oddać do dyspozycji swoje zasoby w celu jego należytego wykonania.

1. Zakres udostępnienia zasobu:

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

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

wskazać udostępniony zasób (wiedza i doświadczenie)

2. Okres udostępnienia zasobu przy wykonywaniu zamówienia:

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

wskazać na jaki okres udostępniony będzie zasób

3. Sposób udostępnienia zasobu i jego wykorzystania przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

wskazać formę (podwykonawstwo)

4 . Charakter stosunku jaki będzie łączył Udostępniającego z Wykonawcą

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

*wskazać charakter powiązania (umowa o podwykonawstwo)*

....................................., dnia ................. 2019 roku

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

 (podpis osoby reprezentującej firmę

 współpracującą pieczątka imienna)

Załącznik nr 7

**Zamawiający:**

Powiat Pleszewski

ul. Poznańska 79, 63 – 300 Pleszew

**Wykonawca** ............................................................................................

 pełna nazwa / firma

 ............................................................................................
 *adres*

reprezentowany przez:

…………………………………………………
 *imię, nazwisko*

……………………………………………………

 *stanowisko / podstawa do reprezentacji*

**INFORMACJA O PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

 Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na wykonanie zadania pn: **„Dzierżawa urządzeń wielofunkcyjnych wraz z systemem do zarządzania wydrukiem, obsługą serwisową i dostawą materiałów eksploatacyjnych dla Starostwa Powiatowego w Pleszewie w latach 2020 - 2024”.**

-numer sprawy:NR.272.9.2019, w związku z art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U z 2018r., poz. 1986 ze zm), informuję , że :

 **NIE NALEŻĘ** do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r.

o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184 ze zm.), z żadnym
 z wykonawców, którzy złożyli ofertę w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia

 **NALEŻĘ** 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 ze zm.), z następującymi wykonawcami,

 którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia:

Lista podmiotów wchodzących w skład tej samej grupy kapitałowej (nazwa i adres siedziby):

1). …………………………………………………………………………………………..

2). …………………………………………………………………………………………..

3). …………………………………………………………………………………………..

 Wykonawca lub upoważniony

 przedstawiciel Wykonawcy

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

 ( podpis i pieczęć )

 Data:................................................

\*- zaznaczyć właściwe

**Uwaga: Wykonawca składa oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w pkt. XXVIII.5. SIWZ ( Informacja z sesji otwarcia ofert ofert).**

 Załącznik nr 8

 **Zamawiający:**

Powiat Pleszewski
ul. Poznańska 79, 63 – 300 Pleszew

**Wykonawca** ............................................................................................

 pełna nazwa / firma

 ............................................................................................
 *adres*

 **Dotyczy:** postępowania o udzielenie zamówienia na wykonanie zadania pn: **„Dzierżawa urządzeń wielofunkcyjnych wraz z systemem do zarządzania wydrukiem, obsługą serwisową i dostawą materiałów eksploatacyjnych dla Starostwa Powiatowego w Pleszewie w latach 2020 - 2024”.**

Numer sprawy: NR.272. 9.2019

**WYKAZ USŁUG ZREALIZOWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W CIĄGU OSTATNICH 3 LAT**

**( jeżeli okres działalności jest krótszy w tym okresie )**

| **L.p** | ***Nazwa zadania/zakres usługi /miejsce realizacji*** | **ZLECAJĄCY** **(nazwa, adres)** | **Data rozpoczęcia /zakończenia** ***dzień/miesiąc/ rok*** | **Kwota (brutto)** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

 Wykonawca lub upoważniony

 przedstawiciel Wykonawcy

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

 (podpis i pieczęć)

Data: ...............................