



Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Zabrzu

ul. 3 Maja 16, 41-800 Zabrze
tel.: (032) 2777800; fax.: (032) 2777802
www.mopr.zabrze.pl, mopr@zabrze.pol.pl



Zabrze, dnia 7.01.2021 r.

ADM.261.239.2020.BG

WSZYSCY WYKONAWCY

W dniu 4.01.2021 r. i 5.01.2021 do Zamawiającego wpłynęły od potencjalnych Wykonawców zapytania do postępowania prowadzonego w trybie zapytania ofertowego pn. **„Zakup i dostawa 7 szt. KSE-ROKOPIAREK na potrzeby Centrum Usług Społecznych w Zabrzu ”**

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Zabrzu działając na podstawie pkt IX p pkt. 3 zapytania ofertowego z dnia 30.12.2020 r. udziela wyjaśnień Wykonawcy oraz udostępnia wyjaśnienia na stronach internetowych wskazanych w ogłoszeniu.

Pytanie nr 1:

nawiązując do ogłoszonego zapytania, którego przedmiotem jest : „Zakup i dostawa 7 szt. KSE-ROKOPIAREK na potrzeby Centrum Usług Społecznych w Zabrzu ”, wnosimy o zmianę parametrów technicznych dotyczących rozdzielczości 1800x600 druk i dopuszczenie urządzeń, które posiadają rozdzielczość 1200x1200 druk.

Odpowiedź nr 1:

Zamawiający dopuszcza urządzenia, które posiadają rozdzielczość 1200x1200 druk.

Pytanie nr 2:

jednocześnie prosimy o dopuszczenie w urządzeniu: „kserokopiarka A4 czarno-biała szt.3” podstawy pod urządzenie oryginalnej, metalowej na kółkach, przy zachowaniu wymaganej ilości kaset na papier.

Odpowiedź nr 2:

Zamawiający dopuszcza powyższe rozwiązanie.

Pytanie nr 3:

Czy dla pozycji : Kserokopiarka Kolor A3, Zamawiający dopuści urządzenie posiadające pamięć RAM 3 GB? Przy rozwiązaniach technologicznych stosowanych w urządzeniach wielofunkcyjnych już pamięć RAM na poziomie 1-2 GB jest, aż nadto wystarczająca do zapewnienia płynności działania urządzeń. Parametr 4 GB ogranicza liczbę potencjalnych dostawców co jest niekorzystne dla Zamawiającego. Równocześnie, należy zaznaczyć, że Zamawiający oczekuje bardzo minimalnego parametru dotyczącego pamięci masowej. Rynkowe rozwiązania zapewniają HDD na poziomie 300 GB lub więcej, czyli 10 razy więcej od tego czego oczekuje Zamawiający. Dużo ważniejszym czynnikiem niż pamięć RAM jest chociażby standard poziomu zabezpieczeń współczesnych rozwiązań jakie zapewniają producenci chociażby takie możliwości jak: dysk twardy szyfrowany kluczem AES256, bezpieczny wydruk, automatyczne aktualizacja i weryfikacja certyfikatów, filtrowanie adresów IP/Mac/IPSec, szyfrowana komunikacja TLS, zabezpieczenie przed nieautoryzowaną zmianą oprogramowania BIOS poprzez sprawdzanie integralności kodu programu startowego w trakcie rozruchu urządzenia, zabezpieczenie przed nieautoryzowaną zmianą oprogramowania Firmware zapewniające, że oprogramowanie wprowadzane do urządzenia musi być podpisane cyfrowo przez producenta , zabezpieczenie przed instalacją złośliwego oprogramowania z sieci które uniemożliwia wprowadzenie szkodliwego kodu do pamięci urządzenia podczas działania drukarki połączonej z siecią?

Odpowiedź nr 3:

Zamawiający dopuszcza urządzenie „ Kserokopiarka Kolor A3” posiadające pamięć RAM minimum 3 GB.

Pytanie nr 4:

Czy dla wszystkich pozycji automatyczny dwustronny podajnik dokumentów ma skanować obie strony dokumentu za jednym przebiegiem?

Odpowiedź nr 4:

Zamawiający informuje, iż skanowanie dokumentów, musi odbywać się dwustronnie, automatycznie, bez ręcznego przekładania papieru.

Pytanie nr 5:

Co Zamawiający rozumie przez formaty plików : DOCSX (format Word) – czy urządzenia mają być wyposażone w moduł OCR umożliwiający skanowanie do edytowalnego Word'a ?

Odpowiedź nr 5:

Zamawiający wyjaśnia, iż urządzenia nie muszą być wyposażone w moduł OCR.

Pytanie nr 6:

Zamawiający dla wszystkich urządzeń wymaga minimum 2 kaset na papier (2x 500 ark.) + podajnik boczny (1x 100 ark.) co zatem należy rozumieć jako punkt w każdej ze specyfikacji tj. Aktywna podstawa pod urządzenie z minimum 1 kasetą na 500 arkuszy – Zamawiający wymaga dodatkowej 3ciej kasety dla każdego z urządzeń + podstawy (każde z urządzeń będzie wtedy wolnostojące)?

Odpowiedź nr 6:

Tak, Zamawiający wymaga dodatkowej 3-ciej kasety dla każdego z urządzeń + podstawy , każde z urządzeń będzie wolnostojące.

Ponadto działając na podstawie pkt IX p pkt 1 zapytania ofertowego z dnia 30.12.2020 r. modyfikuje treść załącznika nr 1 , nr 2 i nr 2a oraz zamieszcza ich treść na stronach internetowych wskazanych w ogłoszeniu.

Poprawione załączniki stanowią załącznik do modyfikacji.

Zamawiający zmienia termin składania i otwarcia ofert.

Termin składania: 13.01.2021r. 8⁰⁰

Termin otwarcia: 13.01.2021r. 8³⁰

Pozostałe postanowienia pozostają bez zmian.

ZASTĘPCA DYREKTORA
ds. pomocy środowiskowej


mgr Jacek Pankiewicz



Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Zabrzu

ul. 3 Maja 16, 41-800 Zabrze
tel.: (032) 2777800; fax.: (032) 2777802
www.mopr.zabrze.pl, mopr@zabrze.pol.pl



Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

FORMULARZ OFERTY

Nazwa i siedziba oferenta

.....
.....
.....
mail
TEL..... FAX.....
MAIL.....
NIP...../REGON.....

Oferujemy zrealizowanie dostawy objętej zamówieniem zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym z dnia 30.12.2020r.

A Cena oferty:

Wartość oferty brutto wynosi: zł
(słownie:.....)

Wartość oferty netto wynosi: zł
(słownie:.....)

B Okres gwarancji wynosi miesięcy od dnia wykonania pełnej dostawy (okres gwarancji nie może być krótszy niż 24 miesiące)

INFORMACJE DODATKOWE: *

Dane niezbędne do zawarcia umowy w przypadku dokonania wyboru niniejszej oferty:

1.	Osoba/y zawierająca/e umowę w imieniu Wykonawcy	Imię i nazwisko (ewentualne stanowisko)		
		Imię i nazwisko	tel./faks	e-mail
2.	Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym w sprawie realizacji umowy			

C. Oświadczam, że:

- 1 Oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
- 2 Zapoznałem się z treścią ogłoszenia o zamówieniu i nie wnoszę do niej zastrzeżeń;
- 3 Zaoferowana cena pozostanie niezmienną przez cały okres realizacji zamówienia



Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Zabrzu

ul. 3 Maja 16, 41-800 Zabrze

tel.: (032) 2777800; fax.: (032) 2777802

www.mopr.zabrze.pl, mopr@zabrze.pol.pl

30 lecie

MOPR ZABRZE
Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Zabrzu

- 4 Jestem w stanie, na podstawie przedstawionych mi materiałów, zrealizować przedmiot zamówienia;
- 5 Uzyskałem konieczne informacje niezbędne do właściwego wykonania zamówienia;
- 6 Termin związania niniejszą ofertą obejmuje okres wskazany w ogłoszeniu o zamówieniu;
- 7 Zawarty w ogłoszeniu o zamówieniu wzór umowy, stanowiący załącznik nr 6 został przeze mnie/nas zaakceptowany i zobowiązuję/my się w przypadku wybrania mojej/naszej oferty do podpisania umowy na zawartych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
- 8 Przewiduję powierzenie podwykonawcom realizacji zamówienia

Lp.	Opis części zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć do realizacji przez podwykonawcę oraz nazwy i dane adresowe podwykonawcy/ów
1.	
(..)	

*Nie przewiduję powierzenia podwykonawcom realizacji zamówienia.**

- 9 Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 (RODO) 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 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego.**

- 10 Oświadczam, iż należę do sektora (wykreślić w całości jeśli nie dotyczy) : *

- a Mikro przedsiębiorców
- b Małych przedsiębiorstw
- c Średnich przedsiębiorstw

- 11 Oświadczam, że jako osoba prowadząca jednoosobową działalność gospodarczą (wykreślić w całości jeśli nie dotyczy):

- a) zatrudniam/ nie zatrudniam* pracowników;
- b) zawieram/ nie zawieram* umów zleceń ze zleceniobiorcami

- 12 Numer wpisu do rejestru (KRS/ CEIDG)

.....
Data

.....
Podpis (podpisy) i pieczęć
upoważnionego przedstawiciela firmy

*niepotrzebne skreślić

** w przypadku, gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosowanie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawcy nie składa (usunięcie treści oświadczenia następuje poprzez jego wykreślenie).



Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Zabrzu

ul. 3 Maja 16, 41-800 Zabrze

tel.: (032) 2777800; fax.: (032) 2777802

www.mopr.zabrze.pl, mopr@zabrze.pol.pl



MOPR ZABRZE
Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Zabrzu

INFORMACJE DODATKOWE:

Dane niezbędne do zawarcia umowy w przypadku dokonania wyboru niniejszej oferty:

1.	Osoba/y zawierająca/e umowę w imieniu Wykonawcy	Imię i nazwisko <i>(ewentualne stanowisko)</i>		
2.	Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym w sprawie realizacji umowy	Imię i nazwisko	tel./faks	e-mail

Oświadczam, że:

1. Oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
2. Zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę do niej zastrzeżeń;
3. Zaoferowana cena pozostanie niezmienną przez cały okres realizacji zamówienia
4. Jestem w stanie, na podstawie przedstawionych mi materiałów, zrealizować przedmiot zamówienia;
5. Uzyskałem konieczne informacje niezbędne do właściwego wykonania zamówienia;
6. Termin związania niniejszą ofertą obejmuje okres wskazany w zapytaniu ofertowym;
7. Oświadczam, iż należę do sektora **(wykreślić w całości jeżeli nie dotyczy):*
 - a. Mikro przedsiębiorców*
 - b. Małych przedsiębiorstw*
 - c. Średnich przedsiębiorstw*
8. Oświadczam, że jako osoba prowadząca jednoosobową działalność gospodarczą **(jeżeli nie dotyczy wykreślić w całości):*
 - a. zatrudniam/nie zatrudniam* pracowników,
 - b. zawieram/nie zawieram* umów zleceń ze zleceniobiorcami.

.....
Data

.....
Podpis (podpisy) i pieczęć
upoważnionego przedstawiciela firmy



Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Zabrzu

ul. 3 Maja 16, 41-800 Zabrze

tel.: (032) 2777800; fax.: (032) 2777802

www.mopr.zabrze.pl, mopr@zabrze.pol.pl



MOPR ZABRZE
Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Zabrzu

Załącznik do Formularza oferty nr 1

KALKULACJA CENY	
Nazwa zamówienia	„Zakup i dostawa 7 szt. Kserokopiarek na potrzeby Centrum Usług Społecznych w Zabrzu ”
Nazwa Wykonawcy	
Adres Wykonawcy	

l.p	Przedmiot zamówienia	ilość sztuk	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	VAT (stawka)	Wartość brutto
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.
1.	Kserokopiarka A3 color	1				
2.	Kserokopiarka A3 czarno-biała	3				
3	Kserokopiarka A4 czarno-biała	3				
	RAZEM	XXXX	XXXXXX		XXXXX	

Ad.1 Kserokopiarka A3 color

Producent	
Model	
Druk w kolorze	
Szybkość kopiowania / drukowania	
Język menu	
Prędkość skanowania	
dupleks	
Pojemność papieru	
Formaty papieru	



Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Zabrzu

ul. 3 Maja 16, 41-800 Zabrze

tel.: (032) 2777800; fax.: (032) 2777802

www.mopr.zabrze.pl, mopr@zabrze.pol.pl



30 lecie

MOPR ZABRZE

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Zabrzu

Interfejs	
Podajnik dokumentów	
Powiększanie	
Pamięć RAM	
Dysk twardy	
Rozdzielczość	
Formaty plików	
Typ Skanera	
Aktywna podstawa pod urządzenie z minimum jedną kasetą na 500 arkuszy	
Zabezpieczenie wydruków (Karty lub PIN)	

Ad. 2 Kserokopiarka A3 czarno-biała

Producent	
Model	
Prędkość kopiowania	
Prędkość skanowania	
Dupleks	
Język menu	
Pojemność papieru	
Formaty papieru	
Interfejs	
Podajnik dokumentów	



Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Zabrzu

ul. 3 Maja 16, 41-800 Zabrze

tel.: (032) 2777800; fax.: (032) 2777802

www.mopr.zabrze.pl, mopr@zabrze.pol.pl

30 lecie

MOPR ZABRZE
Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Zabrzu

Powiększanie	
Pamięć RAM	
Dysk twardy	
Rozdzielczość	
Formaty plików	
Typ Skanera	
Aktywna podstawa pod urządzenie z minimum jedną kasetą na 500 arkuszy	
Zabezpieczenie wydruków (Karty lub PIN)	

Ad.3 Kserokopiarka A4 czarno-biała

Producent	
Model	
Prędkość kopiowania A4	
Prędkość skanowania	
Język menu	
dupleks	
Pojemność papieru	
Formaty papieru	
Interfejs	
Podajnik dokumentów	
Powiększanie	
Pamięć RAM	



Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Zabrzu

ul. 3 Maja 16, 41-800 Zabrze

tel.: (032) 2777800; fax.: (032) 2777802

www.mopr.zabrze.pl, mopr@zabrze.pol.pl



MOPR ZABRZE
Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Zabrzu

Rozdzielczość	
Formaty plików	
Typ Skanera	
Aktywna podstawa pod urządzenie z minimum jedną kasetą na 500 arkuszy	
Zabezpieczenie wydruków (Karty lub PIN)	

.....dnia,

.....
podpis i pieczętka Wykonawcy



Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest **„Zakup i dostawa 7 szt. KSEROKOPIAREK na potrzeby Centrum Usług Społecznych w Zabrzu ”**

Przewidziany termin realizacji: 14 dni od dnia podpisania umowy.

Miejsce realizacji: 41-800 Zabrze Stalmacha 7

Zamawiający zastrzega sobie prawo zawarcia umowy w przypadku zabezpieczenia wystarczających środków finansowych na realizację zamówienia, które uzależnia od wysokości cen ofert złożonych w niniejszym postępowaniu.

Przy ustalaniu łącznej wartości prosimy o podanie całkowitej wartości zamówienia brutto zgodnie z formularzem stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zapytania.

1. Termin realizacji umowy obejmuje okres do 14 dni roboczych od daty zawarcia umowy. W uzasadnionych sytuacjach, Wykonawca po wcześniejszym uzyskaniu pisemnej zgody Zamawiającego może wydłużyć termin realizacji zamówienia o czas niezbędny do jego prawidłowego wykonania.
2. Wymagania minimalne określone zostały w załączniku nr 2a do zapytania ofertowego. Wszystkie podane w opisie przedmiotu zamówienia nazwy produktów (producentów) są przykładowe. Wykonawca może dostarczyć kserokopiarki równoważne pod względem parametrów technicznych z zastrzeżeniem, że muszą mieć parametry techniczne identyczne lub nie gorsze niż te, które zostały wskazane jako przykładowe.
3. Dostarczone kserokopiarki muszą być nowe i wyprodukowane nie wcześniej niż 12 – miesięcy przed dostawą.
4. Dostarczone przez Wykonawcę kserokopiarki będące przedmiotem zamówienia muszą być fabrycznie nowe, nieużywane, zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym.
5. Przez stwierdzenie „fabrycznie nowe” należy rozumieć kserokopiarki nieużywane.
6. Wykonawca odpowiada za wady fizyczne i prawne dostarczonych kserokopiarok.
7. Wykonawca dostarczy do siedziby zamawiającego kserokopiarki na własny koszt i ryzyko.
8. Dostawa musi nastąpić od poniedziałku do piątku w godzinach od. 8.00 do 13.00. Termin dostawy (dzień i godzina) musi być uzgodniony z pracownikiem zamawiającego z co najmniej 2-dniowym wyprzedzeniem. Dostawa nastąpi do budynku przy ul. Stalmacha 7 w Zabrzu.
9. Upoważniony przedstawiciel Zamawiającego sprawdzi zgodność dostarczonych kserokopiarok pod względem zgodności z zapisami zapytania ofertowego.
10. Odbiór przedmiotu umowy potwierdzony będzie pisemnym protokołem odbioru (wzór protokołu stanowi załącznik nr 3 do umowy).
11. W przypadku dostarczenia przedmiotu umowy niezgodnego z zapytaniem ofertowym i ofertą Wykonawca zobowiązany będzie niezwłocznie tj. najdalej w terminie 3 dni roboczych dokonać wymiany przedmiotu zamówienia na zgodny z zapytaniem ofertowym. Dostarczenie zgodnego z ofertą Wykonawcy przedmiotu zamówienia skutkować będzie podpisaniem protokołu.
12. Wykonawca przy realizowaniu przedmiotu zamówienia i sporządzeniu protokołu wyda Zamawiającemu karty gwarancyjne dotyczące przedmiotu zamówienia, instrukcje obsługi i inne dokumenty wydane przez producenta dla użytkownika wszystkie w języku polskim.
13. Okres gwarancji na dostarczone kserokopiarki musi być nie krótszy niż 36 miesięcy. Zaproponowanie dłuższego niż 36 miesięcy okresu gwarancji będzie dodatkowo oceniane przy badaniu i ocenie ofert.
14. Wykonawca postępowania w koszt oferty wliczy koszt przeprowadzenia szkolenia personelu.
15. Szkolenie z obsługi kserokopiarok odbędzie się w terminie wcześniej uzgodnionym w Zamawiający.
16. Płatność faktury:
 - a) Wykonawca zobowiązany jest wystawić i dostarczyć fakturę po pełnej dostawie.



Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Zabrzu

ul. 3 Maja 16, 41-800 Zabrze

tel.: (032) 2777800; fax.: (032) 2777802

www.mopr.zabrze.pl, mopr@zabrze.pol.pl



- b) Płatność faktury nastąpi po przeprowadzeniu szkolenia personelu.
- c) Zamawiający zobowiązuje się zapłacić należności w terminie 30 dni od daty otrzymania faktury na wskazany rachunek bankowy wskazany, po jej pozytywnym zweryfikowaniu. W przypadku stwierdzenia niezgodności faktury z wykonaną usługą bieg terminu zapłaty zostanie wstrzymany do wyjaśnienia nieprawidłowości.
- 17. W cenę kserokopiarki należy wliczyć toner startowy urządzenia.
- 18. Karty lub PIN do wydruków, zabezpieczenie, uniemożliwiające wydruk przez osoby postronne.

Zamawiający przy wyborze oferty będzie kierował się ceną oraz okresem gwarancji.

kserokopiarka A3 Kolor szt. 1

Lp.	Parametr	Charakterystyka (wymagania minimalne)
1	Druk w kolorze	Tak
2	Szybkość kopiowania / drukowania	Min. 25 stron A4 / min. 12 stron A3 min w kolorze i czarno-białe
	Menu	w języku polskim
3	Prędkość skanowania	Minimum 100 str./min
4	dupleks	Tak
5	Pojemność papieru	Minimum 2 kasety na 500 arkuszy każda + taca ręczna na minimum 100
6	Formaty papieru	A6 – A3
7	Interfejs	10 / 100 / 1000 Base-T Ethernet, USB
9	Podajnik dokumentów	Automatyczny dwustronny na minimum 75 arkuszy
10	Powiększanie	Minimum 25 – 400% co 1%
11	Pamięć RAM	RAM minimum 3 GB.
12	Dysk twardy	Minimum 250 GB
13	Rozdzielczość	1800 x 600 druk, dopuszczono rozdzielczość 1200x1200 druk, 600 x 600 skanowanie, kopiowanie
14	Formaty plików	TIFF, PDF, JPEG, XPS,
15	Typ Skanera	Sieciowy kolorowy
16	Podstawa	Aktywna podstawa pod urządzenie z minimum jedną kasetą na 500 arkuszy
17	Zabezpieczenie	Karty lub PIN do wydruków , zabezpieczenie, uniemożliwiające wydruk

Załącznik nr 2a do Zapytania ofertowego

	wydruków	przez osoby postronne.
--	----------	------------------------

kserokopiarka A3 czarno-biała szt.3

Lp.	Parametr	Charakterystyka (wymagania minimalne)
1	Prędkość kopiowania	Minimum 22 stron/min
2	Prędkość skanowania	Minimum 45 str./min
3	dupleks	Tak
	Menu	w języku polskim
4	Pojemność papieru	Minimum 2 kasety na 500 arkuszy każda + taca ręczna na minimum 100
5	Formaty papieru	A6 – A3
6	Interfejs	10 / 100 / 1000 Base-T Ethernet, USB
7	Podajnik dokumentów	Automatyczny dwustronny na minimum 75 arkuszy
9	Powiększanie	Minimum 25 – 400% co 1%
10	Pamięć RAM	Minimum 2 GB
11	Dysk twardy	Minimum 32 GB
12	Rozdzielczość	1800 x 600 druk, dopuszczono rozdzielczość 1200x1200 druk, 600 x 600 skanowanie, kopiowanie
13	Formaty plików	TIFF, PDF, JPEG, XPS,
14	Typ Skanera	Sieciowy kolorowy
15	podstawa	Aktywna podstawa pod urządzenie z minimum jedną kasetą na 500 arkuszy
16	Zabezpieczenie wydruków	Karty lub PIN do wydruków , zabezpieczenie, uniemożliwiające wydruk przez osoby postronne.

kserokopiarka A4 czarno-biała szt. 3

Załącznik nr 2a do Zapytania ofertowego

Lp.	Parametr	Charakterystyka (wymagania minimalne)
1	Prędkość kopiowania A4	Minimum 22 stron/min
2	Prędkość skanowania	Minimum 45 str./min
	Menu	w języku polskim
3	dupleks	Tak
4	Pojemność papieru	Minimum 2 kasety na 500 arkuszy każda + taca ręczna na minimum 100
5	Formaty papieru	A6 – A4
6	Interfejs	10 / 100 / 1000 Base-T Ethernet, USB
7	Podajnik dokumentów	Automatyczny dwustronny na minimum 100 arkuszy
9	Powiększanie	Minimum 25 – 400% co 1%
10	Pamięć RAM	Minimum 1 GB
11	Rozdzielczość	1800 x 600 druk, dopuszczono rozdzielczość 1200x1200 druk, 600 x 600 skanowanie, kopiowanie
12	Formaty plików	TIFF, PDF, JPEG, XPS,
13	Typ Skanera	Sieciowy kolorowy
14	podstawa	Aktywna podstawa pod urządzenie z minimum jedną kasetą na 500 arkuszy - dopuszczono podstawę pod urządzenie: oryginalną, metalową na kółkach, przy zachowaniu wymaganej ilości kaset na papier.
15	Zabezpieczenie wydruków	Karty lub PIN do wydruków , zabezpieczenie, uniemożliwiające wydruk przez osoby postronne.