**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α- ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ-ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ**

* **Πίνακας με Τεχνικές Προδιαγραφές-χαρακτηριστικά:**

\**Υποχρεωτική συμπλήρωση της στήλης ΑΠΑΝΤΗΣΗ του πίνακα*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Περιγραφή Προϊόντος: καινούργιο μονόχρωμο δικτυακό πολυμηχάνημα (αντιγραφικό / εκτυπωτής / σαρωτής / φαξ) | | | | |
| **ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ-ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ** | | **ΑΠΑΙΤΗΣΗ** | **ΑΠΑΝΤΗΣΗ \*** | **ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ** (σε φυλλάδια κλπ.) |
| Μάρκα συσκευής, μοντέλο  ……. | | Να αναφερθεί |  |  |
| Εγγύηση | με δυνατότητα επέκτασης. Θα συνεκτιμηθεί η δυνατότητα αντικατάστασης μηχανήματος σε περίπτωση βλάβης (εντός εγγύησης). | >= 2 Έτη |  |  |
| Αυτόματος Τροφοδότης (ADF) | χωρητικότητας τουλάχιστον 50 φύλλων | ΝΑΙ |  |  |
| Τεχνολογία εκτύπωσης | Laser | ΝΑΙ |  |  |
| Χρήση | Για γραφείο (μεσαίες ομάδες εργασίας) | ΝΑΙ |  |  |
| Τύπος Εκτύπωσης | μονόχρωμη | ΝΑΙ |  |  |
| Ταχύτητα εκτύπωσης | >= 30σελ./λεπτό | ΝΑΙ |  |  |
| Ασύρματη εκτύπωση | Wi-Fi | προαιρετικά |  |  |
| Εκτύπωση και σάρωση σε μεγέθη χαρτιού | A4, A5, A6, B5. Μέγιστο μέγεθος χαρτιού Α4 | NAI |  |  |
| Εκτύπωση Διπλής όψης | Αυτόματη | ΝΑΙ |  |  |
| Ταχύτητα αντιγραφής | >=30 σελ./λεπτό |  |  |  |
| Μηνιαίος Κύκλος εργασίας | >=1500 σελίδες | ΝΑΙ |  |  |
| Βάρος χαρτιού | 60–220 g/m2 | ΝΑΙ |  |  |
| Ανάλυση Σαρωτή | 600, 400, 300, 200 dpi - έγχρωμη | ΝΑΙ |  |  |
| Σάρωση διπλής Όψης | αυτόματη από τον ADF  (με ένα πέρασμα: προαιρετικά) | ΝΑΙ |  |  |
| Λειτουργία τηλεομοιότυπου (FAX) | ταχύτητα 33.6 kbps. Δυνατότητες: επιλογής μόνο φαξ, αυτόματη εναλλαγή φαξ/τηλεφώνου. | ΝΑΙ |  |  |
| Ενσωματωμένη μνήμη | >=256 MB | ΝΑΙ |  |  |
| Σύνδεση θύρας USB και | Να περιλαμβάνεται καλώδιο | ΝΑΙ |  |  |
| Σύνδεση θύρας Ethernet | Να περιλαμβάνεται καλώδιο | ΝΑΙ |  |  |
| Συμβατά Λειτουργικά συστήματα | Windows 10 (32 & 64 bit), όλες οι εκδόσεις Windows 8/8.1 όλες οι εκδόσεις Windows 7, Mac OS | ΝΑΙ |  |  |

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β - ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Προμήθεια ενός (1) μονόχρωμου πολυμηχανήματος του Πανεπιστημίου Πελοποννήσου για τις ανάγκες του Τμήματος Φυσικοθεραπείας** | | | |
| **α/α** | **ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ** | **ΤΕΜΑΧΙΑ** | **Τιμή άνευ ΦΠΑ** 24**%** |
| 1 | Μονόχρωμο δικτυακό πολυμηχάνημα laser, με δυνατότητα αντιγραφής, σάρωσης, εκτύπωσης, fax) *μάρκας …………………… μοντέλο ……………………* | Ένα (1) |  |
| *Συμπληρώνονται τυχόν παρατηρήσεις του ενδιαφερόμενου σχετικά με τη προσφορά και το προϊόν* | | | |
| **ΤΙΜΗ ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΈΝΟΥ ΦΠΑ** 24**% Αριθμητικώς:** ……………….. **€**  **Ολογράφως:** ………………………………………….……………………………….. **Ευρώ** | | | |

Υπογραφή και σφραγίδα συμμετέχοντα