



**ASL Oristano**

**Servizio Sanitario - REGIONE SARDEGNA**

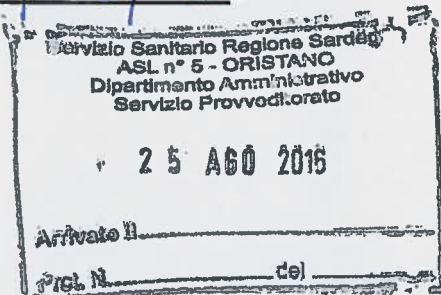
[www.asloristano.it](http://www.asloristano.it)

**Dipartimento di Prevenzione**

**Servizio Igiene degli Alimenti e della Nutrizione**

Oristano li, 24 AGO. 2016

Prot. NP/2016/8632



**Al Responsabile  
Servizio Provveditorato**

**Sede**

**Oggetto: Richiesta acquisto stampante A/3 a colori – utilizzo fondi D.lgs 194/08**

Con riferimento all'oggetto, si chiede l'acquisto di una stampante A/3 a colori, uguale o simile a quella in allegato, imputando la spesa al progetto D.lgs 194/08 - Quota SIAN-Diritti anno 2009 – la cui disponibilità ammonta a Euro 2857,37.

**IL DIRETTORE DEL SERVIZIO  
(Dott. Roberto Puggioni)**



Allegato n° 1 alla determinazione  
Serv. Provveditorato N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Composto di n° 4 fogli

Ass. Amm. vc/A. Anu

**ASL 5 Oristano**

**Direttore del Servizio  
Dott. Roberto Puggioni**

Via Carducci, 35  
09170 Oristano  
Tel 0783/3171 Fax 0783/70034  
Posta Elettronica  
[sian@asloristano.it](mailto:sian@asloristano.it)  
Posta Elettronica Certificata  
[sian@pec.asloristano.it](mailto:sian@pec.asloristano.it)

**ASL Oristano**

Pag. 1 di 1

## **Caratteristiche generali**

1. Descrizione Stampante a colori A4/A3
2. Numero di utenti Da 1 a 20
3. Memoria (RAM) Di serie: 256 MB. Massima: 768 MB
4. Memory card SDHC Opzionale: 16 GB
5. Temperatura/umidità Da 10 a 32 °C (consigliata da 17 a 27 °C) / UR da 20 a 80 % (consigliata da 50 a 70 %) non condensante
6. Magazzinaggio Da -10 a 43 °C / UR da 10 a 90 % non condensante
7. Alimentazione Monofase da 220 a 240 VCA, frequenza 50/60 Hz +/- 2%
8. Consumo elettrico Tipico: <700 W. Massimo: <1400 W. In attesa: <100 W. Risparmio energetico: <12 W. Modalità Deep Sleep: <1,0 W. Auto-Off (autospegnimento): <0,15 W
9. Livello di rumore Operativa: 52 dB(A) o inferiore. In attesa: 32 dB(A) o inferiore. Risparmio energetico: livello di rumore ambientale
10. Dimensioni (AxLxP) 360 x 449 x 552 mm
11. Peso C822n: circa 37 kg. C822dn: circa 40 kg
12. Carico di lavoro (consigliato) Da 1.500 a 5.000 pagine/mese
13. Carico di lavoro (massimo) 75.000 pagine/mese

## **Velocità e prestazioni**

**Velocità di stampa A4: 23 ppm a colori, 23 ppm in monocromia. A3: 13 ppm a colori, 13 ppm in monocromia**

Uscita prima pagina 14 secondi a colori, 14 secondi in monocromia

Tempo di riscaldamento Fino a 32 secondi dall'accensione e fino a 27 secondi da risparmio energetico

Velocità del processore 800 MHz

## **Interfacce e software**

Connettività Porta USB tipo B, Ethernet 10/100 Base-TX

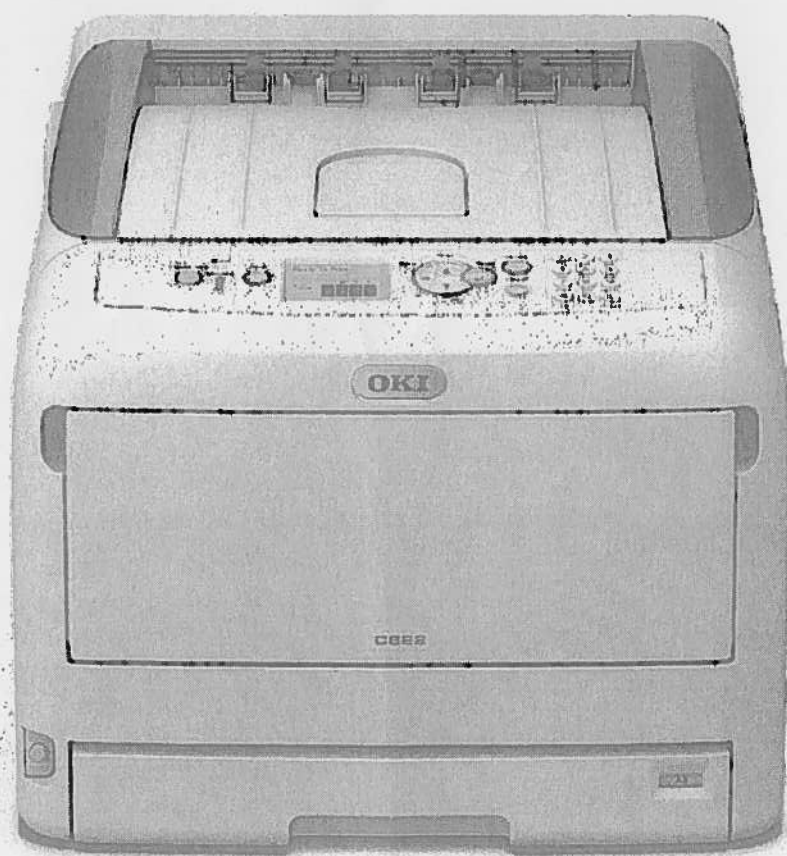
Linguaggi di stampa PCL 6 (XL3.0) e PCL5c, SIDM (IBM-PPR, EPSON-FX)

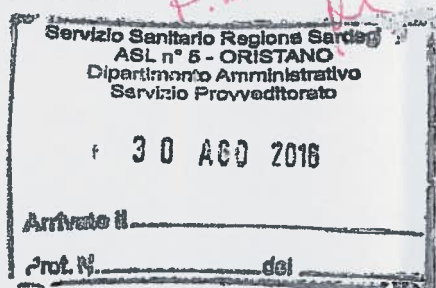
Sistemi operativi compatibili Windows 2000 / XP Home / XP Professional (32 e 64 bit) / Server 2003 (32 e 64 bit) / Server 2008 (32 e 64 bit) / Server 2008 R2 (64-bit) / Vista (32 e 64 bit) / 7 (32 e 64 bit); Mac OS X da 10.3.9 a 10.7

Funzioni avanzate di rete e sicurezza IPv6, autenticazione 802.1x, cifratura SNMP V3, SSL3/TLS

HTTPS, Secure Print, Secure Erase, Data Encryption, filtraggio MAC, filtraggio IP

Utility OKI LPR, PrintSuperVision.net, PrintSuperVision Multiplatform, Color Swatch Utility, Template Manager, Web Driver Installer, WebPrint, Print Job Accounting, Print Job Accounting Enterprise, Print Job Accounting Client, Storage Device Manager, Profile Assistant, Color Access Policy Manager



Oristano li, 29 AGO. 2016Prot. NP/2016/8744**Al Responsabile  
Servizio Provveditorato****c.a. Francesca Bianchi****Oggetto: Richiesta acquisto stampante A/3 a colori – utilizzo fondi D.lgs 194/08**

In riscontro alla email pervenuta in data 26/08/2016 e in sostituzione della precedente nota prot. NP/2016/8632 del 24/08/2016, si richiede l'acquisto della stampante in oggetto, tramite convenzione Consip n.14 – lotto n.4, con la fornitura del materiale di consumo, come indicato nella tabella sotto riportata:

Quantità	Prodotto	Codice	Prezzo (Iva esclusa)
1	STAMPANTE XEROX PHASER 7500DTS	7500dts	451,80 EURO
1	TONER NERO PER XEROX PHASER 7500DTS	106R01439	156,86 EURO
1	TONER CIANO PER XEROX PHASER 7500DTS	106R01436	234,27 EURO
1	TONER MAGENTA PER XEROX PHASER 7500DTS	106R01437	234,27 EURO
1	TONER GIALLO PER XEROX PHASER 7500DTS	106R01438	234,27 EURO
<b>TOTALE</b>			<b>1.311,47 EURO</b>

Si chiede, inoltre, che la spesa venga imputata al progetto D.lgs.194/2008 – Quota SIAN - la cui disponibilità ammonta a Euro 1.625,17 (Diritti anno 2009) e/o a Euro 2.914,14 (Diritti anno 2010).

**IL DIRETTORE DEL SERVIZIO**

(Dott. Roberto Puggioni)

Ass.Arim.via/A.Am

**ASL 5 Oristano****Direttore del Servizio  
Dott. Roberto Puggioni****Via Carducci, 35  
09170 Oristano  
Tel 0783/3171 Fax 0783/70034  
Posta Elettronica  
[sian@asloristano.it](mailto:sian@asloristano.it)  
Posta Elettronica Certificata  
[sian@pec.asloristano.it](mailto:sian@pec.asloristano.it)** **ASL Oristano**

Pag. 1 di 1