

FICHE DE RECENSEMENT DES BESOINS (par copieur)

INFORMATION CLIENT

Nom du Client	LYCEE MAURICE RAVEL
<u>ADRESSE DE LIVRAISON</u>	89 COURS DE VINCENNES 75020 PARIS

MACHINE ACTUELLEMENT EN PLACE

<u>MARQUE</u>	TOSHIBA
<u>MODELE</u>	E-STUDIO 457
<u>NUMERO DE SERIE</u>	CEHD 27893
<u>Date de fin de contrat de l'ancienne machine</u>	31/07/2014

TYPE DE CONTRAT DESIRE

Acquisition / maintenance	
Location / maintenance	3 ans

DEFINITION DES BESOINS

Type de machine	Noir & Blanc
Volume TRIMESTRIEL de copies Noir et Blanc	10 000 Pages / trimestre
Volume TRIMESTRIEL de copies COULEUR	0 Pages / trimestre
Vitesse de copie	45 copies / minutes

OPTIONS

Recto-verso	Oui
FORMAT de papier utilisé	A4R A3
<u>Nombre de cassettes (bacs) désirés</u> Machine standard	1 BAC A4R (500) 1 BAC A3 (500)
Meuble support (si 1 ou 2 cassettes) sans capacité papier	Oui
Module de finition (suivant modèle)	Agrafage multi positions externe 500 feuilles

RESEAU INFORMATIQUE

Besoin d' IMPRIMER de SCANNER	Oui
<i>Connexion à réaliser</i> (Windows / Macintosh) : Windows	<i>Installer sur 2 postes</i>
Besoin de FAXER	Oui
<i>Connexion PC FAX à réaliser</i> (Si machine en réseau et carte fax intégrée)	Oui
<i>Connexion fax (RTC ou IP)</i>	Oui

FORMATION

Formation utilisateur	Pour 2 Utilisateurs
Formation Administrateur / Gestionnaire	Pour 1 Administrateur

Délai et période d'intervention des techniciens

STANDARD 8h : 8h/18h du lundi au vendredi hors JF

Mise au rebut de l'ancien copieur

Titulaire : UGAP
Type de contrat (location ou acquisition) : LOCATION
Modèle : E-STUDIO 457
Numéro de série : CEHD 27893
Localisation : SECRETARIAT DES BTS

CONTACT

RESPONSABLE ADMINISTRATIF Nom/Prénom Téléphone Adresse mail	 BARTHEL NICOLAS 01 44 64 87 45 int.0750715v@ac-paris.fr
CONTACT LIVRAISON Uniquement pour réceptionner la machine Nom/Prénom Téléphone	 M. LE PROVOST ERIC 01 44 64 87 40 M. VERLIAC JEAN-LUC 06 78 04 96 37
LOCALISATION DU COPIEUR Etage : Bureau : Service :	 RDC BATIMENT TECHNIQUE SECRETARIAT DES BTS