

電子複写機による複写サービス（モノクロ 上層階）

仕 様 書

山形県立中央病院

令和8年4月1日 ～ 令和13年3月31日

I 各課予定枚数及び要求仕様一覧

NO	設置部門名等	設置階数	予定枚数 (月間)	予定枚数 (年間)	予定枚数 (5年間)	基本機能			
			モノクロ	モノクロ	モノクロ	複写速度 A4ヨコ 枚/分	最大 複写 サイズ	FAX機能	
								※1	
1	5階東 病棟	5	3,400	40,800	204,000	35枚以上	A3	○	30
2	5階西 病棟	5	3,400	40,800	204,000	35枚以上	A3	○	30
3	6階西 病棟	6	2,900	34,800	174,000	35枚以上	A3	○	30
4	7階東 病棟	7	4,000	48,000	240,000	35枚以上	A3	○	30
5	7階西 病棟	7	3,700	44,400	222,000	35枚以上	A3	○	30
6	8階東 病棟	8	2,800	33,600	168,000	35枚以上	A3	○	30
7	8階西 病棟	8	2,600	31,200	156,000	35枚以上	A3	○	30
8	9階東 病棟	9	2,500	30,000	150,000	35枚以上	A3	○	30
9	9階西 病棟	9	2,400	28,800	144,000	35枚以上	A3	○	30
合計			27,700	332,400	1,662,000			9	270

- ① 各課の予定枚数は上記のとおりとする。なお、課別の予定枚数は参考であり、実際の使用枚数は増減する場合がある。
- ② 各課の要求仕様は上記の基本機能と付加機能の組み合わせとする。要求仕様一覧に基づき機種を納入すること。
- ③ 各機種区分の詳細は別紙「Ⅲ 機種仕様書」のとおりとする。
- ④ 付加機能は、ネットワークプリンター機能・ネットワークスキャナー機能・FAX機能とする。
 ※1は、FAX機能での宛先登録数
 ※1を別紙の「Ⅱ 基本仕様書」及び「Ⅲ 機種仕様書」に従い設定すること。
 ※1の設定数は、予定数であり、契約期間内(契約時を含む)において変更がありうる。
 ※1の設定に関するFAXの宛先情報は、セキュリティの関係上、入札後に落札業者のみに開示する。
- ⑤ 契約期間内において、ペーパーレスFAX受信の要請があった場合は、該当機械に設定すること。また、指定するPCの指定フォルダへのPDFによる配信を設定すること。
- ⑥ 契約期間内(契約時を含む)において、組織機構の統廃合等により、設置台数及び設置場所の変更がありえる。
- ⑦ 出力は1カウントアップのこと。
- ⑧ 入札金額は、仕様書全ての機器の設置・設定・登録、保守メンテナンス及び消耗品を含めた料金を、片面1枚当たりの単価(税抜き)で算出のこと。
- ⑨ 料金請求時の枚数計算においては、複写機1台ごとに、1ヶ月の総使用枚数の2パーセントをサービス提供者の責に帰すべき原因による不良の複写枚数(複写機の保守にあたり、点検と調整のために行ったものを含む。)とみなし、総使用枚数から控除するものとする。なお、控除後の枚数に1枚未満の端数があるときは、その端数を切り捨てる。
- ⑩ 未使用機を設置すること。

II 基本仕様書

仕様項目	提出書類
1 基本条件	
① 山形県村山地域に保守要員が常駐していること。	※1 保守要員表
② 各種要請により、直ちに保守要員を派遣できる体制を確保すること。	※2 保守体制図
2 電子複写機の製品について	
① 別紙「Ⅲ 機種仕様書」に適合していること。(カタログ提出)	◆ カタログ等仕様の適合を確認できるもの
② 保守・消耗品・管理を効率的に実施する為、機器は全て同一メーカーであること。	
③ 未使用機・再生機の別は、すべて未使用機とすること。	
3 機器の搬入及び設定等について	
【要求仕様一覧に基づき、落札決定後、速やかに稼働できるよう以下の設置・調整・設定を実施すること。又、作業の際には、職員の業務を極力停滞させずに実施すること】※日程等の詳細については、落札者と別途調整すること。	
① 担当職員の指示のもと指定日・指定場所へ機器を搬入して、正常稼働できるように設置調整を実施すること。	
② ネットワーク設定を各機器へ設定すること。	
③ FAX仕様の機械は、自局情報及び指定する宛先・グループの登録を実施すること。又、登録情報のリストを提出し各課担当職員の確認を受けること。	
4 操作説明について	
① 職員が使用できるように設置・設定終了後、速やかに説明を実施すること。	
② 各課の担当者へ機械の操作マニュアルを一部提出すること。また、職員より説明を要請された場合は、これに応じること。	
5 保守メンテナンスについて	
① 常時正常な状態で複写サービスの各機能が利用できるように、必要に応じて保守メンテナンスを実施すること。又、ドラムカートリッジ等の定期交換部品については、品質維持のため、必要に応じて交換すること。	
② 障害が発生した場合、障害連絡受付後、速やかに対処して正常な状態へ回復すること。また、ネットワーク対応機は自動的に通報できる仕組みがあり運用できること。	
③ 保守要員が作業を行った場合、所属の職員に作業内容等を報告し、確認を受けること。	
④ 保守及び操作の問合せ及び保守作業は、原則として平日の9時から17時までの間で実施すること。	
6 トナーカートリッジ等の消耗品配送について（用紙・ホッチキス針は除く）	
① 常時正常な状態で複写サービス機器が利用できるように、トナーカートリッジ等の消耗品を定期供給すること。ネットワーク対応機は自動的に消耗品切れを通報できる仕組みがあり運用できること。	
② トナーカートリッジ等の消耗品の供給依頼については、平日の9時から17時までの受付体制を確保すること。	
③ 使用済のトナーカートリッジ等の消耗品は、回収すること。	
7 機密の保持について	
① 保守の実施にあたって知り得た業務上の機密を外部に漏らしたり、または他の目的に利用してはならない。	
8 その他資料	
① 過去2年間における山形県、国又は他の地方公共団体、自治体病院のネットワークへの複写機の設定・接続等の実績一覧	※3 確認できるもの(実績があれば提出)

<基本仕様書に関する提出書類> ※1～3はすべて任意様式での提出とする。

※1 保守要員表 保守要員予定者名、経験年数、所属、保守に関する保有資格を記載すること。

※2 保守体制図 保守拠点の住所、電話番号、組織名、体制図、当院までの距離及び所要時間を記載すること。

※3 接続実績 納入年度、納入先名、接続台数等を記載すること。

◆ カタログ等仕様に適合していることを確認できるものを応札物品仕様書等審査申請書に添付すること。

Ⅲ 機種仕様書（兼 応札仕様書）

No	仕様項目	仕様	仕様回答欄	カタログ項
1 基本仕様				
①	生産性	複写速度 A4ヨコ 枚/分	35枚/分 以上	P.
②		ウォームアップタイム	35秒以下	P.
③		ファーストコピー・タイム モノクロ	5.5秒以下	P.
④		連続複写枚数	999枚以上	P.
⑤	用紙	最大用紙サイズ	A3サイズ	P.
⑥		給紙方式	4トレイ以上+手差し	P.
⑦		給紙容量	2,000枚以上	P.
⑧	コピー機能	コピー画質解像度(読み取り)	600dpi × 600dpi以上	P.
⑨		複写倍率(ズーム)	25～400%以上	P.
⑩		両面複写機能	装備の事	P.
⑪		Nアップ機能	2アップ,4アップ以上	P.
⑫	原稿送り装置	原稿セット枚数	50枚以上	P.
⑬		原稿送り装置の種類	自動両面原稿送り装置	P.
⑭	印刷	印刷方式	レーザータイプ	P.
⑮	後処理機能	出力形式(標準仕様)	電子ソート	P.
⑯	電源及び設置スペース	電源	100V 15A以下	P.
⑰		最大消費電力	1.5kw以下	P.
⑱		機械占有寸法 (標準仕様で手差しトレイを伸ばした時)	幅940mm × 奥行790mm以下	P.
⑲	環境	グリーン購入法	適合の事	P.
⑳		エコマーク及び国際エネルギースタープログラム	適合の事	P.
2 付加装置機能				
①	ネットワーク プリンター機能	出力解像度	1200dpi × 1200dpi以上 又は 1800dpi相当 × 600dpi以上	P.
②		メモリー容量	3GB以上	P.
③		対応プロトコル	TCP/IP	P.
④		インターフェース	1000Base-T	P.
⑤	ネットワーク スキャナー機能	形式	カラー・スキャナー	P.
⑥		最大読み取り解像度	600dpi × 600dpi以上	P.
⑦		スキャン形式	Pull Scan及びPush ScanによるPC保存 、USBメモリ出力及びメール送信が可能なこと	P.
⑧		出力形式(JPEGについてはPull Scanでも可)	PDF/JPEG/TIFF	P.
⑨		対応プロトコル	TCP/IP	P.
⑩	ファクシミリ機能	インターフェース	1000Base-T	P.
⑪		最大通信速度	G3: 33.6kbps以上	P.
⑫		最大送信原稿サイズ	A3	P.
⑬		適用回線	加入電話回線、PBX	P.
⑭		排出トレイ	受信FAXの独立した排出トレイがあること(コピー・プリント出力との混在を避けられること)	P.
⑮		ペーパーレスFAX受信機能	装備すること	P.

※仕様を確認するため、カタログの該当ページを記載すること。なお、確認できない項目等については、確認できるものを添付すること。

メーカー名 _____

機種名 _____

入札業者名 _____