

仕 様 書
(物 品 購 入)

品 名	製 造 会 社 名	数 量 (単 位)	同 等 品 に つ い て (可 ・ 不 可)
	規 格 ・ 品 番		
複写機 (新品)	<p>1 仕様 次のすべての要件を満たす製品であること。 (1) 外形寸法は幅 650 mm×奥行 700 mm以下であること。 (2) 用紙サイズは A3 及び A4 に対応していること。 (3) 白黒印刷とカラー印刷が可能なこと。 (4) 両面印刷が可能なこと。 (5) コピー、プリント、ファクス及びスキャンの機能を有していること。</p> <p>2 例示品 Apeos C2061 PFS-1T</p> <p>3 その他 (1) 既存の複写機については現在の設置業者が撤去を行う。 (2) 新設の複写機について、動作確認を行い、問題ないことを確認した上で、センターへ直接納入すること。 (3) 契約金額には大和保健福祉センターへの搬入・設置及び各種設定費用を含むこと。 (4) 設置時、現状のネットワーク設定等の環境の移行を行うこと。 (5) 設置した機器の使用方法について、施設関係者職員に対し指導すること。 (6) 保守管理費用は、コピーカウンター料それぞれ消費税込みで、白黒印刷：2.2 円/枚、カラー印刷：13.2 円/枚以内とすること。(令和 6 年度実績、白黒印刷：6,904 枚/年、カラー印刷：1,061 枚/年) (7) 故障又は不具合が発生した場合は、速やかに修理対応を行うこと(土日祝を除く)。修理受付窓口、保守要員を自社内で設けていること。 (8) 機器の設置を行う日程等については、契約後、保健福祉課と協議すること。</p>	1 台	可

- 納期 令和 8 年 5 月 29 日 (金)
- 納入場所 大和保健福祉センター (三原市大和町和木 1538-1)
- 所管課 保健福祉課 (担当者：吉澤 TEL：0848 - 67 - 6234)
- 同等品について
 同等品は不可とする。

同等品を認めるものについて、同等品を見積る場合は、
3月23日（月）17時までに所管課にカタログ等を提示して、同等品以上と認められるかどうか必ず審査を受けてください。

○ 質問について

本仕様書についての質問は、3月23日（月）17時までに担当課にFAX送信してください。（FAX：0848-64-2130） 送信後、所管課へ電話連絡してください。
回答は3月25日（火）12時までに三原市ホームページに掲載します。

※質問書の様式は三原市ホームページ（[入札・調達情報](#)→[見積希望物品](#)）にあります。