

北海道後期高齢者医療広域連合事務局
デジタルフルカラー複合機賃貸借契約

仕様書

令和8年7月

北海道後期高齢者医療広域連合

目次

1	リース物品及び数量	1
2	納入場所	1
3	納入期限	1
4	賃貸借期間	1
5	機器仕様	1
6	機器搬入・設置等	2
7	機器撤去	3
8	その他	3

1. リース物品及び数量
デジタルフルカラー複合機 1台
2. 納入場所
札幌市中央区南2条西14丁目 国保会館6階
北海道後期高齢者医療広域連合事務局
3. 納入期限
令和8年8月31日(月)
4. 賃貸借期間
令和8年9月1日～令和13年8月31日
5. 機器仕様
リース物品の機器仕様を以下に示す。

項番	機能要件		
1	機器寸法	幅2400mm×奥行き880mm以内 オプションを含む	
2	電源	100V/15A(2口以内)であること。	
3	最大消費電力(Kw)	2.1Kw以下	
4	原稿サイズ	はがきサイズ～A3まで対応していること。	
5	標準給紙トレイ	4段以上かつ2,000枚以上が積載可能なこと。	
6	増設トレイ	A4かつ2,000枚以上が積載可能な増設トレイであること。	
7	ファーストコピー時間	モノクロ	4.7秒以下
		カラー	6.2秒以下
8	ウォームアップ時間	50秒以下	
9	連続複写速度	モノクロ	80枚/分(A4横)以上
		カラー	80枚/分(A4横)以上
10	両面複写機能	両面複写を可能とすること。	
11	2色複写機能	2色での複写機能を有すること。	
12	自動原稿送装置	250枚以上が積載可能なこと。	
13	フィニッシャー機能		ステープルが可能であること。
			A4にて3,000枚以上を積載可能なこと。

			パンチ穴が空けられること。
14	プリンタ機能		プリンタ機能を有すること。
			1000BASE-Tのインターフェースに対応していること。
			プリンタドライバ制御による2色プリントが可能であること。
15	スキャナー機能		スキャナー機能を有すること。
16	スキャン読取速度	モノクロ	片面130面/分(A4横)以上
		カラー	片面130面/分(A4横)以上
17	FAX機能		FAX機能を有すること。
			ワンタッチ登録件数が2,000件以上登録可能であること。
			誤送信防止のための宛先2度押し確認機能を有すること。
18	不正コピー防止機能		不正コピー抑止の背景地紋印刷機能を有すること。
19	USB保存機能		スキャンデータをUSBメモリへ保存する機能を有すること。
20	遠隔診断機能		カウンター自動検針機能を有すること。
21	セキュリティ機能		HDD内残存データを一括および随時消去が可能であること。
			HDD内蓄積データの暗号化が可能であること。

6. 機器搬入・設置等

- (1) 機器の搬入設置、設定作業は受託者にて全て行うこと。
- (2) 機器の搬入設置、設定費用は入札金額に含むこと。
- (3) 機器に初期不良が発見された場合は、本広域連合の指示に従うこと。
- (4) 本広域連合端末へのプリンタドライバインストール作業は、別途、本広域連合が示す49台の端末へ行うこと。また、端末1台当りにインストールするドライバは、モノクロ用、カラー用、2色用の3個のプリンタドライバをインストールすること。
- (5) 既存複合機(株式会社リコー製 IM C8000)に設定済みのFAXワンタッチデータを本調達機器へデータ移行すること。

(6) 既存複合機（株式会社リコー製 IM C8000）に設定済みのスキャナー機能に係る送信先フォルダ設定を本調達機器へデータ移行すること。

(7) 機器搬入時に出る梱包材等は、受託者にて全て引き取ること。

7. 機器撤去

リース期間満了に伴うリース物品の撤去は受託者が行うこと。また、撤去に係る費用は受託者の負担とする。

8. その他

この仕様書に定めのない事項及びこの仕様に関して生じた疑義については、その都度両方で協議を行い、問題の解決を図ることとする。