

乾式電子複写機複写サービス仕様書

件 名 : 乾式電子複写機複写サービス(単価契約)

契約期間: 令和8年4月1日～令和11年3月31日

設置場所: 愛媛県立中央病院管理棟5階総務医事課(松山市春日町83番地)

【カラー複合機 1台】

項 目			複 写 見 込 枚 数	備 考
1	A4横スピード	50枚/分以上	契約期間総枚数(約) モノクロ 108,000枚 カラー 630,000枚 計 738,000枚	(現行機種) コニカミノルタ bizhubc550i
2	自動両面機能	要		
3	給紙トレイ	3段以上		
4	最大コピーサイズ	A3		
5	自動原稿送り装置	要		
6	フィニッシャー ・給紙方法を変更することなく、ソートした状態で1部ずつ区別されて出力できること。 ・ステープル(A4サイズ50枚とじ)機能を有すること。	要	1か月換算(約) モノクロ 3,000枚 カラー 17,500枚	
7	FAX機能	—		
8	スキャナー機能	—		
9	ネットワークプリンタ機能	—		
10	手差し給紙機能	B5～A3		
11	大容量給紙トレイ(ヒーター付)	—		
12	コピー、プリントアウト、FAXの排紙先仕分け機能	—		
13	2人以上の者の複写枚数を区分管理できること。	—		
14	指定場所に設置できること。 設置可能面積(幅)×(奥行)	135cm×85cm		
15	新品であること。	要		
16	グリーン購入推進方針判断基準適合機種であること。	要		
17	定期的(月1回以上)に保守職員を設置場所に派遣し、点検調整を行うこと。	要		
18	故障時には、連絡後概ね1時間以内に保守職員を派遣し、修理に取り掛かるものとする。	要		

(その他)

- 仕様書に記載する「複写見込枚数」は参考値であり、最低使用枚数を保証するものではなく、契約締結後に複写枚数が当該見込数を下回った場合において、単価の変更を求める理由にはできないものとする。
- 設置及び撤去に係る一切の経費は落札者の負担とする。