

電子複合機等一式 賃貸借  
仕様書

令和4年1月

地方独立行政法人 市立大津市民病院

## 1. 目的

本仕様書は、市立大津市民病院における OA 機器の効率的な利用を図るため導入する電子複合機（以下「複合機」という。）の賃貸借契約にあたり、調達方法等について必要な事項を定める。

## 2. 調達物件及び設置場所

地方独立行政法人市立大津市民病院内

複合機 25 台（モノクロ複合機 18 台、カラー複合機 7 台）

仕様書別表「調達物件一覧」のとおり

## 3. 調達方法

（1）複合機の導入にあたっては、入札により予定価格以内で最も安価であった業者を納入業者として決定する。

（2）入札にあたっては、モノクロ、カラー（コピー・プリント）に分け、計 2 項目（以下「印刷種別」という。）について本院が示す「月間想定使用枚数」に「1 枚あたりの単価（一律単価採用）（以下「単価」という。）」を乗じて得た「契約期間内想定使用料金」の合計金額を入札価格とする。

（3）印刷種別ごとの月間使用枚数（実績）に単価を乗じた月間使用料金に取引にかかる法令所定の消費税額及び地方消費税額（以下「消費税等」という。）を加算して毎月の請求額とする。

（4）単価には機器保守料、賃貸借料、トナー等の消耗品代を含むものとする。

（5）複合機は納入業者との賃貸借契約物件とし、賃貸借期間は 5 年間とする。

## 4. 調達スケジュール（予定）

令和 4 年 1 月 13 日（木）告示

令和 4 年 1 月 19 日（水）質問提出期限

令和 4 年 1 月 21 日（金）質問回答予定日

令和 4 年 1 月 28 日（金）入札

令和 4 年 6 月 機器設置及び設定作業期限

## 5. 調達物件に備えるべき技術的要件

- 当院の設置所属ごとに、指定メーカー（FUJIFILM, RICOH, EPSON）製の指定グレード以上の機器を設置すること。尚、提案機器はメーカーを全台統一し入札に参加すること。
- 仕様書別表：調達物件一覧を参照し、その機能要件も満たすこと。

### (1) モノクロ複合機・カラー複合機の両方にかかる技術的要件

- 使用電源は、AC100V かつ 50/60Hz に対応していること。
- 自動両面原稿送り装置を装備していること。
- 両面出力装置を装備していること。
- 電子ソート機能を装備していること。
- オフセット排出または 90° 排紙ができること。(25 枚機を除く)
- 給紙テーブル段数は仕様書別表：調達物件一覧のとおりとし、A3 対応手差しトレイを装備すること。
- 複写原稿サイズは最大 A3 (シート、ブック原稿) に対応すること。(ブック原稿は 25 枚機を除く)
- 床上式 (コンソール式) であること。
- Windows10 Professional (64bit) に対応すること。
- 複写倍率は下記の条件を満たすこと。  
等倍：100%  
固定倍率：複数パターンに対応できること。  
任意倍率：25%～400% (1%きざみ)
- 操作パネルにおいては、アイコンの位置変更等のカスタマイズができること。

#### ※フィニッシャー付きの場合は下記の条件を満たすこと。

- ステイプル可能枚数 50 枚以上 (少なくとも A4 用紙では対応すること)
- パンチ機能を装備すること。

#### ※スキャナー付の場合は下記の条件を満たすこと。

- カラースキャナー機能を装備すること。
- スキャンファイル形式は少なくとも、PDF を含む 2 形式以上であること。
- ファイルサーバへのスキャン TO フォルダ機能が利用できること。
- スキャン TO フォルダ機能の保存先フォルダ名が全角・半角どちらにも対応できること。
- ファイルサーバへのアクセスについては、DNS を利用した名前解決を行い、ファイルサーバの IP アドレスが操作パネル等に表示されないようにすること。

#### ※FAX 機能付きの場合は下記の条件を満たすこと。

- 送信原稿サイズ：最大 A3
- 記録用紙サイズ：A4 から A3
- 通信回線：一般回線

- 伝送速度：G3 対応（3 秒以内）
- 走査線密度：200dpi×200dpi 以上であること。
- ワンタッチダイヤル機能、クイックダイヤル機能または同等機能を有すること。
- 誤送信防止用の為の機能が装備されていること。
- FAX/電話の自動切り替え機能を有すること。または必要所属に設置する機器に切替機を装着すること。

※プリンター機能付きの場合は下記の条件を満たすこと。

- 出力解像度が、リアル 600dpi×600dpi 以上であること。
- ストレージがある場合、上書き消去機能または暗号化機能を有すること。

## 6. 機器の設置及び設定

### (1) 機器の設置及び確認作業

- 本院の指示する機器の設定を行った上、指定された場所に機器を設置すること。設置場所は本院の 25 所属である。
- 設置の際には、本院が指示するコピー、プリンター、スキャナー、FAX 等の動作確認テストを行うこと。
- 機器設置作業については施設契約課担当者と連絡調整の上で、円滑に進めること。
- 機器の設置及び動作確認テスト等の作業の進捗状況やテスト結果を確認するために、設置確認リストを作成し、作業終了後速やかに本院に提出すること。

### (2) 機器等の設定

- 機器設定の際のテストプリント等の費用は、契約業者が負担すること。
- スキャナー機能については、スキャン TO フォルダー相手先に本院の指定する保存先を設定すること。
- FAX 機能搭載機については、回線との接続作業を行うこと。ただし、設置時にこの機能を使用せず、後日使用する場合は、使用する時に接続作業を行うこと。（配線等についてはこれに含まない）
- 現行設置機器に FAX の宛先表が保存されている場合は、全て後継設置機器に移行すること。
- 現行機器にスキャナーの保存先が設定されている場合は、同内容を設定すること。

### (3) 設置機器の契約終了時の撤去について

- 設置機器の契約終了時の撤去にかかる作業及び費用については、貸主が負担するものとし、新契約機器設置の際には既存機器の撤去を行うものとする。
- 撤去作業については施設契約課担当者と協議・連絡調整の上で、円滑に進めること。
- プリンタドライバについては本院の指定する電子カルテ端末全台にインストール及び設定作業を行うこと。(下表参照)

ドライバ インストール端末台数 (予定)

所属名	インストール端末台数
医療の質・安全管理室	5 台
患者相談支援室	5 台
施設契約課	10 台
入退院センター	21 台
医事課 (事務室)	35 台
総務課	21 台
地域医療連携室	9 台
薬剤部	48 台
経営管理課	9 台

## 7. 機器の保守

- (1) 点検、整備、部品の交換等を行い、機器を良好な状態に保つこと。  
また、適切な整備、部品交換等を行っても、機器の良好な稼動が確保されない場合には、直ちに同等以上の性能を有する代替機を設置すること。
- (2) 常に良好な使用状態を維持できるよう3ヶ月につき1回以上の定期点検を実施すること。1ヶ月につき1回以上の無線送信機等の設置によるリモート診断も可とする。
- (3) 消耗品(コピー用紙を除く)については、定期的に供給し、不足を来たさないこと。  
また、保守、修繕を実際に担当する営業所等において、部品が在庫所有されていること。
- (4) 使用済トナーカートリッジや容器等の不要品については回収を行うこと。
- (5) 機器の停止等により、一部でも機能が正常に動作しないときに連絡する保守窓口を提供することとし、故障時には修繕依頼の連絡を受け速やかに当該機器の設置場所に技術員を派遣し、対応できること。風水害等のやむを得ない事情により速やかに対応できない場合は、その旨依頼先に連絡の上、修繕を実施する日時を打ち合わせること。

(6) 作業の実施は、平日の午前 8 時 30 分から午後 5 時 15 分の間に行うこと。

(7) 修繕依頼等の保守窓口連絡先、紙詰まり等軽微な障害への対処方法を、各機器のわかりやすい箇所に表示しておくこと。

## 8. 機器使用に伴う集計及び請求方法について

### (1) 集計方法について

- モノクロ、カラー（コピー・プリント）は設置機器ごとに集計を行うことができること。
- 無線送信機等を用いて遠隔で集計が行えること。その際、集計に関連するデータ以外は送信されないよう、セキュリティに配慮されていること。

### (2) 請求方法について

- 印刷種別ごとの月間使用枚数（実績）に単価を乗じた月間使用料金に消費税等を加算して毎月の請求額とし、機器ごとの集計結果をもとに請求書を作成すること。

## 9. 機器の設置及び設定作業期限

令和 4 年 6 月 30 日まで

仕様書別表 調達物件一覧1 (レーザー式の場合)

No.	所属名	現在使用中の複合機	連続速度 (A4) 毎分		更新後機種 ※同等グレード以上の機種であれば可 ※型番末尾アルファベットは機能要件に合わせて読み替えて下さい。	連続速度 (A4) 毎分		給紙 段	FAX			排出トレイ		カラー scan	排出オプション			
			黒	カラー		黒	カラー		FAX	回線数	外線・ FAX切替	インナー	サイド		オフセット出力 または90°排紙	ホチキス	中綴じ	パンチ
1	医療の質・安全管理室	DocuCentre-VI C3371 PFS	35	35	Apeos C2570 または IM C2500	25以上	25以上	2以上	要	1	要			要				
2	患者相談支援室	DocuCentre-VI C3371 PFS	35	35	Apeos C3570 または IM C3500	35以上	35以上	2以上						要	○			
3	施設契約課	DocuCentre-VI C3371 PFS	35	35	Apeos C3570 または IM C3500	35以上	35以上	2以上	要	1				要	○			
4	第1医局	DocuCentre-VI C3371 PFS	35	35	Apeos C2570 または IM C2500	25以上	25以上	2以上										
5	入退院センター	DocuCentre-VI C3371 PFS	35	35	Apeos C2570 または IM C2500	25以上	25以上	2以上	要	1				要				
6	医事課 (事務室)	DocuCentre-V C7785	75	70	Apeos C5570 または IM C5500	55以上	55以上	4	要	1				要	○			
7	総務課	DocuCentre-V C7785	75	70	Apeos C7580 または IM C8000	75以上	75以上	4	要	1				要	○	要		要
8	E R おおつ	DocuCentre-V 4070 CPF	45		ApeosPort 4570 または IM 5000	45以上		2以上	要	1					○			
9	医事課 (受付カウンター)	DocuCentre-V 4070 CPF	45		ApeosPort 3570 または IM 3500	35以上		2以上							○			
10	6階病棟	DocuCentre-V 4070 CPF	45		ApeosPort 3570 または IM 3500	35以上		2以上							○			
11	8階病棟	DocuCentre-V 4070 CPF	45		ApeosPort 3570 または IM 3500	35以上		2以上							○			
12	医事課受付A	DocuCentre-V 4070 CPF	45		ApeosPort 3570 または IM 3500	35以上		2以上							○			
13	医事課受付C	DocuCentre-V 4070 CPF	45		ApeosPort 3570 または IM 3500	35以上		2以上							○			
14	医事課受付D	DocuCentre-V 4070 CPF	45		ApeosPort 3570 または IM 3500	35以上		2以上							○			
15	健診センター	DocuCentre-V 4070 CPF	45		ApeosPort 3570 または IM 3500	35以上		2以上	要	1					○			
16	地域医療連携室	DocuCentre-V 4070 CPF	45		ApeosPort 4570 または IM 5000	45以上		2以上	要	2		要		要	○			
17	本館地下1階	DocuCentre-V 3070 CPF	35		ApeosPort 3570 または IM 3500	35以上		2以上							○			
18	3B病棟	DocuCentre-V 3070 CPF	35		ApeosPort 2560 または IM 2500	25以上		2以上										
19	5階病棟	DocuCentre-V 3070 CPF	35		ApeosPort 2560 または IM 2500	25以上		2以上										
20	7階病棟	DocuCentre-V 3070 CPF	35		ApeosPort 3570 または IM 3500	35以上		2以上							○			
21	臨床検査部	DocuCentre-V 3070 CPF	35		ApeosPort 2560 または IM 2500	25以上		2以上										
22	診療情報管理室	DocuCentre-V 3070 CPF	35		ApeosPort 2560 または IM 2500	25以上		2以上	要	1								
23	消化器内視鏡センター	DocuCentre-V 3070 CPF	35		ApeosPort 2560 または IM 2500	25以上		2以上										
24	放射線部受付	DocuCentre-V 3070 CPF	35		ApeosPort 2560 または IM 2500	25以上		2以上										
25	薬剤部	DocuCentre-V 3070 CPF	35		ApeosPort 2560 または IM 2500	25以上		2以上	要	1				要				

仕様書別表 調達物件一覧2（インクジェット式の場合）

No.	所属名	現在使用中の複合機	連続速度（A4）毎分		更新後機種 ※同等グレード以上の機種であれば可 ※型番末尾アルファベットは機能要件に合わせて読み替えて下さい。	連続速度（A4）毎分		給紙 段	FAX			排出トレイ		カラー scan	排出オプション			
			黒	カラー		黒	カラー		FAX	回線数	外線・ FAX切替	インナー	サイド		オフセット出力 または90°排紙	ホチキス	中綴じ	パンチ
1	医療の質・安全管理室	DocuCentre-VI C3371 PFS	35	35	PX-M7090FX	25以上	25以上	2以上	要	1	要			要				
2	患者相談支援室	DocuCentre-VI C3371 PFS	35	35	LX-6050M	60以上	60以上	4						要	○			
3	施設契約課	DocuCentre-VI C3371 PFS	35	35	LX-6050M	60以上	60以上	4	要	1				要	○			
4	第1医局	DocuCentre-VI C3371 PFS	35	35	PX-M7090FX	25以上	25以上	2以上										
5	入退院センター	DocuCentre-VI C3371 PFS	35	35	PX-M7090FX	25以上	25以上	2以上	要	1				要				
6	医事課（事務室）	DocuCentre-V C7785	75	70	LX-6050M	60以上	60以上	4	要	1				要	○			
7	総務課	DocuCentre-V C7785	75	70	LX-7550MF	75以上	75以上	4	要	1				要	○	要		要
8	E R おおつ	DocuCentre-V 4070 CPF	45		LX-6050M	60以上		4	要	1					○			
9	医事課（受付カウンター）	DocuCentre-V 4070 CPF	45		LX-6050M	60以上		4							○			
10	6階病棟	DocuCentre-V 4070 CPF	45		LX-6050M	60以上		4							○			
11	8階病棟	DocuCentre-V 4070 CPF	45		LX-6050M	60以上		4							○			
12	医事課受付A	DocuCentre-V 4070 CPF	45		LX-6050M	60以上		4							○			
13	医事課受付C	DocuCentre-V 4070 CPF	45		LX-6050M	60以上		4							○			
14	医事課受付D	DocuCentre-V 4070 CPF	45		LX-6050M	60以上		4							○			
15	健診センター	DocuCentre-V 4070 CPF	45		LX-6050M	60以上		4	要	1					○			
16	地域医療連携室	DocuCentre-V 4070 CPF	45		LX-6050M	60以上		4	要	2			要	要	○			
17	本館地下1階	DocuCentre-V 3070 CPF	35		LX-6050M	60以上		4							○			
18	3B病棟	DocuCentre-V 3070 CPF	35		PX-M7090FX	25以上		2以上										
19	5階病棟	DocuCentre-V 3070 CPF	35		PX-M7090FX	25以上		2以上										
20	7階病棟	DocuCentre-V 3070 CPF	35		LX-6050M	60以上		4							○			
21	臨床検査部	DocuCentre-V 3070 CPF	35		PX-M7090FX	25以上		2以上										
22	診療情報管理室	DocuCentre-V 3070 CPF	35		PX-M7090FX	25以上		2以上	要	1								
23	消化器内視鏡センター	DocuCentre-V 3070 CPF	35		PX-M7090FX	25以上		2以上										
24	放射線部受付	DocuCentre-V 3070 CPF	35		PX-M7090FX	25以上		2以上										
25	薬剤部	DocuCentre-V 3070 CPF	35		PX-M7090FX	25以上		2以上	要	1				要				