

令和 6 年度ほけん福祉課デジタルフルカラー複合機購入及び保守業務仕様書

1 件名

令和 6 年度ほけん福祉課デジタルフルカラー複合機購入及び保守業務

2 購入物品及び保守業務の内容等

別紙「デジタルフルカラー複合機詳細仕様」のとおり

3 納入期限

令和 7 年 3 月 31 日までに納入し、正常に稼働することを確認することとする。なお、納入日等の詳細については、いの町と協議のうえ決定する。

4 設置場所及び保守履行場所

高知県吾川郡いの町 1400 番地

いの町ほけん福祉課（すこやかセンター伊野 1 階）

5 その他

- （1）旧機械の撤去費用を含むものとする。
- （2）今後のパソコン更新などを踏まえ、ドライバのインストール、スキャン、プリンタ機能の設定方法について、取扱説明書とは別に、システム管理者用の簡潔なマニュアルを作成すること。
- （3）納入完了時点でいの町の検査を受け、その結果が不合格の場合には、いの町の指示に従って、可及的速やかに当該機器を完全な代替機器と交換すること。
- （4）本仕様書に明記されていない事項であっても、契約履行上必要なものは、随時いの町の指示を仰ぐこと。
- （5）複合機の購入契約と保守業務契約は、それぞれ締結するものとする。