

仕 様 書

品 名			
デジタルフルカラー複合機			
仕 様			
1 基本仕様／コピー機能			
・ 型式	デスクトップ式		
・ メモリー	2GB以上		
・ HDD容量	320GB以上		
・ カラー対応	フルカラー		
・ 解像度	読み取り時：600DPI×600DPI、書き込み時600DPI×600DPI		
・ 複写サイズ	A3、B4、A4、B5、A5、ハガキ、封筒		
・ 用紙の種類	普通紙、再生紙、上質紙、厚紙		
・ ウォームアップタイム	50秒以下		
・ ファーストコピータイム(A4)	モノクロ6.1秒以内、フルカラー8.4秒以内		
・ 連続複写速度（毎分・A4）	モノクロ30枚以上、フルカラー30枚以上		
・ 給紙方式	カセット2段（A3対応可能なこと）＋手差しトレイ		
・ 電源	AC100V、15A、50／60Hz共通		
・ 消費電力	最大1.5kW		
2 プリント機能			
・ 型式	内蔵型		
・ メモリー及びHDD容量	基本仕様準じる		
・ プリントサイズ	基本仕様準じる		
・ プリント解像度	600DPI×600DPI		
・ 対応OS	Windows10/11		
・ インターフェイス	イーサネット（1000BASE-T/100BASE-TX/10BASE-T）、USB2.0以上		
3 スキャナ機能			
・ 型式	カラースキャナー		
・ スキャンスピード（片面A4横）	モノクロ45枚以上/分、カラー25枚以上/分		
・ 最大原稿読み取りサイズ	A3		
・ 対応OS	Windows10/11		
4 ファックス機能			
・ 送信原稿サイズ	A3、B4、A4、B5、A5		
・ 記録紙サイズ	A3、B4、A4、B5、A5		
5 その他			
<ul style="list-style-type: none"> ・ 自動両面原稿送り装置を設置すること ・ 機器設置および機器設定に必要なとなるトナー等の消耗品を設置すること。 ・ 消耗品を収納できるテーブルを設置すること。 ・ 予定使用枚数 モノクロ 8,000 枚／月 カラー 2,000枚／月 ・ 保守料金の算出について、次のとおりとする。 <ul style="list-style-type: none"> ①月平均使用枚数から算出した月額料金を算出すること。 ②予定使用枚数から算出すること。 ③最低保証 金額 を基本料金として設定すること。 ④1枚あたりの単価を設定すること。 ⑤保守点検、修繕費等の維持管理料金及びトナー等の消耗品（用紙、ステابلを除く）の料金を すべて 含むこと。 			
品目・数量・例示銘柄等			
品 目		数 量	メーカ名
デジタルフルカラー複合機		1台	メーカー名
			銘柄・型式
			RICOH IM C3500FLT
			キヤノン imageRUNNER ADVANCE DX C3826F
提案品受付 可			
仕様が確認できるカタログ等を提出すること。			
※例示銘柄及び採用された提案品以外での応れはできません。			
納 入 場 所	埼玉県熊谷市板井1696 埼玉県立循環器・呼吸器病センター 治療棟1階 地域医療連携・入退院支援センター		
納 入 期 限	令和5年3月31日（金） 具体的な納品（搬入）日は、後日協議し、決定する。		
納 入 条 件	1 搬入、据付け及び調整の上、担当者の確認を受けること。 2 搬入、据付け及び調整に要する経費は、受注者の負担とする。 3 搬入、据付け及び調整に当たり、建物施設、設備等に損害を与えないよう、必要な措置を講ずること。なお、損害を与えた場合、原状復旧を行うこと。 4 納入後1年間は保証期間とし、保守修理の費用は埼玉県の故意又は重過失によるものを除き、無償とすること。ただし、メーカー保証が1年以上ある場合にはその期間とする。 5 障害発生時の連絡体制を整え、速やかに修理に応じること。 6 機器の取扱い、操作方法について、十分な説明を行うこと。 7 搬入に際し発生した梱包材等は、持ち帰ること。 8 搬入に際しては、階段を利用すること。 9 納入する物品は新品とすること。		