

病棟向け電子カルテ用プリンタ機器明細書

別紙

要件区分	機種区分
	モノクロレーザプリンタ
	A4判

項目	(1)備えるべき要件(ハードウェア)	メーカー	型番/品名	チェック欄
1	①用紙サイズ	A4、A5に対応していること。		
	②印刷方式	・電子写真方式であること。 ・1200dpi×1200dpi以上の印刷解像度を有すること。		
	③両面印刷	自動両面印刷機能を有すること。		
	④印刷速度	A4縦送り:40枚/分以上であること。		
	⑤ウォームアップ	16秒以下であること。		
	⑥ファーストプリント	6秒以下であること。		
	⑦ネットワークアダプタ	Ethernetインターフェース(1000BASE-T対応)を備えること。		
	⑧USBインターフェース	USB2.0ポートを備えること。		
	⑨メモリ	次の条件を満たす容量のメモリを備えること。 ・最大解像度でA4印刷が連続50枚程度できること。		
	⑩給紙トレイ	・A4用紙を収納可能なトレイ一段に加えて、手差し給紙も可能であること。 ・トレイは500枚以上、手差しトレイは100枚以上の給紙が各々可能であること。 ・オプションとして、500枚増設トレイを2段追加可能であること。		
	⑪異常通知機能	障害時(用紙切れ、トナー切れ、紙詰まり等)には、障害状況及び障害箇所を特定できること。		
	⑫ドライバソフトウェア	・Windows10、Windows11、Windows Server 2012、Windows Server 2016、WindowsServer2019対応であること。 ・印刷機能については、縮小・拡大印刷、集約印刷、及び両面印刷等、詳細な設定により出力できること。 ・ネットワークに接続されたクライアントPCから簡易に印刷状況を確認できること。		
	⑬電源	・AC100V電源で使用可能なこと。 ・最大消費電力が1280W以下であること		
	⑭寸法など	・手差し給紙トレイを開かない状態において、外形寸法(幅×奥行き×高さ)が385mm×420mm×320mm以内であること。 ・重量19.5kg以下であること。		
	⑮製品寿命	5年又は、60万ページ以上の耐久性を有すること。		
2	付属品	・ドライバソフトウェアのインストール用メディア		
3	環境配慮・省エネ ※契約締結時における最新基準をクリアしていること。	・国際エネルギースタープログラム基準適合		
		・グリーン購入法適合		
		・エコマーク適合		

項目	(2) 備えるべき要件(機器の性能以外)	
1	納入箇所	富山県立中央病院
2	機種及び型番	契約物品は、なるべく法人、企業又は官公庁向けモデルの同一機種、同一型番とすること。
3	メーカーによる保証及び保守	<input type="checkbox"/> メーカーによる製品の無償保証が1年以上付与されること。
4		<input type="checkbox"/> メーカーによる信頼できる保守サービス体制が日本国内に整備されており、故障等が発生した場合には、オンサイト方式又は引取方式のいずれかの方式により、速やかに対応可能であること。(センドバック方式は認めない。)
5		<input type="checkbox"/> 保守サポート期間が納品後5年以上あること。
6		<input type="checkbox"/> 「性能・機能要件」において、指定している基準又は性能及び上記の保守サポート期間については、一般に流通する製品販売カタログに明記されているものであること。ただし、明記されていないものであっても、メーカーが作成した証明書、保証書等を提出した場合には、この限りでない。
7		<input type="checkbox"/> 上記証明に使用する製品販売カタログ及びメーカーによる証明書類は、入札参加資格申請時に該当記載箇所を明示した上で提出すること。 なお、いずれの書類も日本語により記載されたものとし、日本語以外により記載されている場合には、日本語訳を付すること。
8	ソフトウェアに係る使用許諾(ライセンス)関係	<input type="checkbox"/> 添付されるソフトソフトウェアは、無期限に、富山県が使用を許諾されるものであること。
9		<input type="checkbox"/> ソフトウェアライセンス又はインストール媒体の調達に当たって、基本契約等、本契約以前に富山県が有する使用許諾権等の内訳の提示が必要な場合には発注者に照会すること。
10	設定方法等	<input type="checkbox"/> 納品時まで、次の設定作業を行うこと。ただし、(4)～(5)については、発注者が必要ないと個別に指示した場合には、除外するものとする。
11		(1) プリンタごとに、発注時に発注者が指示する「管理シール」を貼付すること。
12		(2) ネットワークインターフェースを有するプリンタ(プリントサーバ機器を含む)は、発注者の指定するネットワーク設定を行うこと。
13		(3) Active Directoryに事前に登録するため、機器一覧を作成し、発注者に提出すること。 レコード内容は、ネットワークインターフェースのMACアドレス、設定したIPアドレス、管理プリンタ名、製品名を含むものとし、CSV形式もしくはエクセル形式の電子ファイルで提出すること。
14		(4) 発注者の指示する場所に設置し、トレイ等の取り付け及びケーブル類の接続を行い、使用可能な状態とすること。
15		(5) プリンタの設置後、動作確認を行うこと。 なお、確認内容については、発注者と協議の上確定すること。
16	その他	<input type="checkbox"/> 納品時期において、モデルチェンジやバージョンアップのため、資格審査時の調達物品と異なるものとならざるを得なくなった場合等は、必ず事前協議を行い、発注者からその理由が落札者の責によらないものであり、かつ、すべての仕様要件を充足していることについて、承認を受けなければならない。
17		<input type="checkbox"/> ネットワーク接続手順書等、納品又は設定時等に必要な資料については、発注者の執務箇所において、受け取ること。
18		<input type="checkbox"/> 発注者が交付し、又は貸し出した資料等については、適切な管理の下、使用許諾条件等に合致した方法により、指示された目的のみに使用するものとし、作業等が完了した時点で、速やかに廃棄、返納等必要な措置を行うこと。
19		<input type="checkbox"/> 納入箇所において設定作業を行う場合にあっては、執務に著しい支障が生じないよう配慮すること。
20		<input type="checkbox"/> 納入箇所において設定作業を実施した場合には、作業終了時に梱包材を回収し、持ち帰ること。

※該当する項目に「○」印を付けてください。

※項目3～5の保守管理に係る連絡先等を明記願います。

保証期間内連絡先(名称: _____、電話番号: _____、受付時間: _____)

保証期間終了後連絡先(名称: _____、電話番号: _____、受付時間: _____)

病棟向け電子カルテ用プリンタ機器明細書

別紙

要件区分	機種区分
	モノクロレーザプリンタ
	A3判

項目	(1)備えるべき要件(ハードウェア)	メーカー	型番/品名	チェック欄
1	①用紙サイズ	A3、A4、B4、A5に対応していること。		
	②印字方式	・電子写真方式であること。 ・1200dpi×1200dpi以上の印刷解像度を有すること。		
	③両面印刷	自動両面印刷機能を有すること。		
	④印刷速度	片面印刷時A4横送り:30枚/分以上であること。		
	⑤ウォームアップ	19秒以下であること。		
	⑥ファーストプリント	6秒以下であること。		
	⑦ネットワークアダプタ	Ethernetインターフェース(1000BASE-T対応)を備えること。		
	⑧USBインターフェース	USB2.0ポートを備えること。		
	⑨メモリ	次の条件を満たす容量のメモリを備えること。 ・最大解像度でA3印刷が連続50枚程度できること。		
	⑩給紙トレイ	・トレイは、2段を備え(標準で2段備えていない場合は1段増設すること。)、A3、A4を各々同時に収納可能であり、手差し給紙も可能であること。 ・トレイ(手差しを除く)は、各々250枚以上給紙可能であること。 ・オプションとして、500枚増設トレイを追加可能である		
	⑪異常通知機能	障害時(用紙切れ、トナー切れ、紙詰まり等)には、障害状況及び障害箇所を特定できること。		
	⑫ドライバソフトウェア	・Windows10、Windows11、Windows Server 2012、Windows Server 2016、WindowsServer2019対応であること。 ・印刷機能については、縮小・拡大印刷、集約印刷、及び両面印刷等、詳細な設定により出力できること。 ・ネットワークに接続されたクライアントPCから簡易に印刷状況を確認できること。		
	⑬電源	・AC100V電源で使用可能なこと。 ・最大消費電力が1090W以下であること		
	⑭寸法など	・手差し給紙トレイを開かない状態かつB4以上を給紙しない場合において、外形寸法(幅×奥行き×高さ)が475mm×415mm×430mm以内であること。		
	⑮製品寿命	5年又は、60万ページ以上の耐久性を有すること。		
2	付属品	・ドライバソフトウェアのインストール用メディア		
3	環境配慮・省エネ ※契約締結時における最新基準をクリアしていること。	・国際エネルギースタープログラム基準適合		
		・グリーン購入法適合		
		・エコマーク適合		

項目	(2) 備えるべき要件 (機器の性能以外)		
1	納入箇所	富山県立中央病院	
2	機種及び型番	契約物品は、なるべく法人、企業又は官公庁向けモデルの同一機種、同一型番とすること。	
3	メーカーによる保証及び保守	<input type="radio"/> メーカーによる製品の無償保証が1年以上付与されること。	
4		<input type="radio"/> メーカーによる信頼できる保守サービス体制が日本国内に整備されており、故障等が発生した場合には、オンサイト方式又は引取方式のいずれかの方式により、速やかに対応可能であること。(センドバック方式は認めない。)	
5		<input type="radio"/> 保守サポート期間が納品後5年以上あること。	
6		<input type="radio"/> 「性能・機能要件」において、指定している基準又は性能及び上記の保守サポート期間については、一般に流通する製品販売カタログに明記されているものであること。ただし、明記されていないものであっても、メーカーが作成した証明書、保証書等を提出した場合には、この限りでない。	
7		<input type="radio"/> 上記証明に使用する製品販売カタログ及びメーカーによる証明書類は、入札参加資格申請時に該当記載箇所を明示した上で提出すること。なお、いずれの書類も日本語により記載されたものとし、日本語以外により記載されている場合には、日本語訳を付すること。	
8		ソフトウェアに係る使用許諾(ライセンス)関係	<input type="radio"/> 添付されるソフトソフトウェアは、無期限に、富山県が使用を許諾されるものであること。
9			<input type="radio"/> ソフトウェアライセンス又はインストール媒体の調達に当たって、基本契約等、本契約以前に富山県が有する使用許諾権等の内訳の提示が必要な場合には発注者に照会すること。
10	設定方法等	<input type="radio"/> 納品時まで、次の設定作業を行うこと。ただし、(4)～(5)については、発注者が不要ないと個別に指示した場合には、除外するものとする。	
11		(1) プリンタごとに、発注時に発注者が指示する「管理シール」を貼付すること。	
12		(2) ネットワークインターフェースを有するプリンタ(プリントサーバ機器を含む)は、発注者の指定するネットワーク設定を行うこと。	
13		(3) Active Directoryに事前に登録するため、機器一覧を作成し、発注者に提出すること。 レコード内容は、ネットワークインターフェースのMACアドレス、設定したIPアドレス、管理プリンタ名、製品名を含むものとし、CSV形式もしくはエクセル形式の電子ファイルで提出すること。	
14		(4) 発注者の指示する場所に設置し、トレイ等の取り付け及びケーブル類の接続を行い、使用可能な状態とすること。	
15		(5) プリンタの設置後、動作確認を行うこと。 なお、確認内容については、発注者と協議の上確定すること。	
16	その他	<input type="radio"/> 納品時期において、モデルチェンジやバージョンアップのため、資格審査時の調達物品と異なるものとならざるを得なくなった場合等は、必ず事前協議を行い、発注者からその理由が落札者の責によらないものであり、かつ、すべての仕様要件を充足していることについて、承認を受けなければならない。	
17		<input type="radio"/> ネットワーク接続手順書等、納品又は設定時等に必要な資料については、発注者の執務箇所において、受け取ること。	
18		<input type="radio"/> 発注者が交付し、又は貸し出した資料等については、適切な管理の下、使用許諾条件等に合致した方法により、指示された目的のみに使用するものとし、作業等が完了した時点で、速やかに廃棄、返納等必要な措置を行うこと。	
19		<input type="radio"/> 納入箇所において設定作業を行う場合にあっては、執務に著しい支障が生じないよう配慮すること。	
20		<input type="radio"/> 納入箇所において設定作業を実施した場合には、作業終了時に梱包材を回収し、持ち帰ること。	

※該当する項目に「○」印を付けてください。

※項目3～5の保守管理に係る連絡先等を明記願います。

保証期間内連絡先(名称: _____、電話番号: _____、受付時間: _____)

保証期間終了後連絡先(名称: _____、電話番号: _____、受付時間: _____)