

乾式電子複写機仕様書

○対象機種… 1ヶ月複写枚数が、モノクロが3,000枚程度、カラーが1,500枚程度複写の機種（新設1台）

- | | | |
|----|--|--------------------|
| 1 | A4横スピード | 35枚以上/分 |
| 2 | 自動両面機能 | 要 |
| 3 | 給紙トレイ | 3段以上 |
| | | 500枚程度（2段以上）、大容量 |
| | | 1,500枚程度入るもの（1段以上） |
| 4 | 最大コピーサイズ | A3 |
| 5 | 自動両面原稿送り装置 | 有 |
| 6 | フルカラー対応 | 要 |
| 7 | フィニッシャー | 不要 |
| 8 | プリンター | 要 |
| | ・有線ネットワーク（指定するLAN回線）対応 | 要 |
| | ・個人ユーザー権限で使用できること。 | 要 |
| | ・Windows対応 | 要 |
| | ・メモリ（オプション対応可） | 64MB以上 |
| | | （同等能力を有するものを含む。） |
| 9 | スキャナー | 要 |
| | ・有線ネットワーク（指定するLAN回線）対応 | 要 |
| | ・個人ユーザー権限で使用できること。 | 要 |
| | ・Windows対応 | 要 |
| | ・OCRスキャニング対応 | 要 |
| | ※サーチャブルPDF及びOfficeOpenXML(PowerPoint, Word)生成機能を有すること。 | |
| | ・メモリ（オプション対応可） | 64MB以上 |
| | | （同等能力を有するものを含む。） |
| | ・複合機本体にスキャンデータ保存用のストレージを内蔵すること | 要 |
| | ・ストレージ容量 | 200GB以上 |
| | ・本体ストレージ内にユーザーごとにフォルダを分けてスキャンしたデータを保存し、フォルダごとにパスワードで保護する機能を有すること | 要 |
| | ・本体ストレージ内のスキャンデータを、ネットワーク経由でユーザー別のパスワード認証を経たうえで取得可能であること | 要 |
| 10 | 新品であること | 要 |
| 11 | 愛媛県グリーン購入推進方針判断基準適合 | 要 |
| 12 | IPAの認証をうけていること。 | 要 |
| 13 | 外形寸法（単位：mm） | 幅930×奥行665程度 |
| 14 | 設置場所等 | |

設置場所	更新機種	契約期間	1ヶ月当たり複写見込枚数
子ども療育センター 児童・思春期病棟（3F医局）	新設	6.11.1～11.10.31	モノクロ：3,000枚程度 カラー：1,500枚程度

- 15 保守体制
- ・設置機のメーカー認定の保守実施店であること。 要
- ※1 設置に当たりコンセントの形状等を改修する必要がある場合は、落札者の経費負担により対応すること。
- 2 設置に当たっては、プリンター機能、スキャナー機能が利用できる状態に設定を行うこと。
- 3 納入時の設定において、「SSDP設定」を「Off」にしておくこと。
- 4 契約期間は、60か月。
- 5 複写機回収時に残存データを消去し、その旨通知すること。