

令和6年度乾式電子複写機仕様書

| | | |
|------------|------------------------|---|
| 1ヶ月換算複写枚数 | 10,000枚から20,000枚まで(1台) | |
| 仕様における基本条件 | | |
| 1 | モノクロ／カラー区分の別 | モノクロ |
| 2 | A4横スピード | 40枚/分以上 |
| 3 | 自動両面機能 | 有 |
| 4 | 給紙トレイ | 3段以上 |
| 5 | 手差し | 有 ※100枚以上 |
| 6 | 最大コピーサイズ | A3 |
| 7 | 自動両面原稿送り装置 | 有 |
| 8 | フィニッシャー | 有 ※ステープルは、1か所・2か所止めが可能であること。 出力文書とファックス受信文書が振り分けて排紙できること。 |
| 9 | プリンター | 有 ※有線ネットワーク対応 ※個人ユーザー権限で使用できること ※Windows対応 ※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) |
| 10 | スキャナー | 有 ※有線ネットワーク対応 ※個人ユーザー権限で使用できること ※Windows対応 ※OCRスキャニング対応 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 ※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 ※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 |
| 11 | ファックス | 無 |
| 12 | 新品であること | 有 |
| 13 | 愛媛県グリーン購入推進方針判断基準適合 | 有 |
| 14 | IPAの認証をうけていること | 有 |
| 15 | 現行機種設置スペースに設置可能であること | 有 |
| 16 | 設置機のメーカー認定の保守実施店であること | 有 |
| 17 | 設置場所 | 愛媛県立宇和特別支援学校 知的障がい部門 【高等部職員室】 |
| 18 | 契約期間 | 令和6年4月1日から令和11年3月31日まで |
| 19 | 1ヶ月当たり複写見込枚数 | 10,212枚 |

※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。(6年度からの追加項目)

※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。