

## 仕 様 書

1 品 名 孔版印刷機（A3判対応）

2 数 量 1台

### 3 基本的要件

- (1) 拡大・縮小機能が装備されているもの。
- (2) 自動原稿送り装置が装備されているもの。（オプション可）
- (3) 架台が装備されているもの。（オプション可）
- (4) 印刷面積がA3サイズ相当を有しているもの。
- (5) 印刷速度が130枚／分以上であるもの。
- (6) 読取時および書込み時の解像度が300dpi×600dpi以上であるもの。
- (7) グリーン購入法適合商品等であること。
- (8) その他
  - ・電 源：AC100V
  - ・サイズ：W1405mm×D690mm×1080mm程度

### 4 納入条件

- (1) 搬入，組み立て，設置，調整を含む。
- (2) 納入時間帯については別途協議すること。
- (3) 搬入時は床を養生すること。
- (4) 機器の設置後に，誤作動や不具合がないよう確認をするほか，初期設定作業や接続テストを併せて行うこと。
- (5) 納入後1年以内に発生した初期不良や通常の使用に起因した故障については，無償修理に応じること。
- (6) 設置後，既存機種及び梱包材等は引き取ること。  
既存機種：理想科学工業 リグラフ RZ570

### 5 銘柄等

理想科学工業 リグラフ SF635 II  
リコー DD5451  
コニカミノルタ CD56DP  
上記銘柄または同等品以上とする。

### 6 納入場所

宇都宮市保健所（宇都宮市竹林町972番地）

### 7 納入期限

令和6年2月29日（木）

### 8 その他

- (1) 同等品で見積しようとするものは、事前に同等性を証明する書類（価格の記載されたカタログ等）を契約課物品契約グループまで提出し承諾を得ること。
- (2) 納入の際は、事前に納入予定日を担当課と十分協議のうえ、指示する場所に設置すること。
- (3) 必要に応じ、取扱いおよび操作に関する説明を十分に行うこと。
- (4) 本仕様に定めのない事項については、事前に担当者に相談し、担当者の指示に従うこと。

（問い合わせ先 保健所総務課 Tel 6 2 6 - 1 1 3 1 只隈 美有）