

## 仕 様 書

### 1 業務名

障がい福祉課フルカラー複合機保守業務（令和6年度）

### 2 対象機器及び設置場所

対象機器：富士フィルムビジネスイノベーションジャパン

フルカラーデジタル複合機 Apeos C2570

設置場所：札幌市保健福祉局障がい保健福祉部障がい福祉課

（札幌市中央区北1条西2丁目 札幌市役所本庁舎3階南）

### 3 業務履行期間

令和6年4月1日から令和7年3月31日まで

### 4 業務内容

- （1）対象機器が常時正常な状態となるよう、保守点検等を行うこと。
- （2）対象機器の故障時、受注者は直ちに技術員を設置場所に派遣し、障害からの復旧作業にあたり、対象機器を正常な状態へ復旧させること。
- （3）対象機器のトナーカートリッジ等の消耗品（用紙を除く）を円滑に提供すること。
- （4）複写枚数を算出した利用金額を発注者へ請求すること。

### 5 月間複写枚数（見込）

- ・モノクロコピー 月間複写枚数 2, 248枚
- ・カラープリント 月間複写枚数 6, 966枚
- ・カラーコピー 月間複写枚数 132枚

※この月間複写枚数は、直近の利用実績から算出したものであり、本業務の履行に当たり保証される枚数ではありません。

## 6 その他

- (1) 受注者の作業は、委託者の開庁日の就業時間内（８：４５～１７：１５）に行う。ただし、やむを得ない事情により時間外に作業を実施する場合は、受注者と発注者が協議のうえ決定する。
- (2) 毎月の業務完了後、速やかに業務完了届を提出すること。
- (3) 本業務の履行にあたり、機器の技術上の問題を解決する必要があることがある。この部分において、一般的なメーカー（保守を担当するメーカーの関連会社を含む。）が行う業務については、当該会社へ再委託することができる。ただし、この場合においても、再委託先を発注者へ申出し、承認を受けること。
- (4) 本仕様書に定めのない事項が発生した場合、受注者と発注者が協議のうえ対応する。

## 7 担当課

札幌市保健福祉局障がい保健福祉部障がい福祉課

電話番号：011-211-2936

(以上)