

令和2年度独立行政法人医薬品医療機器総合機構関西支部 カラー複合機1台のレンタル業務仕様書

1. 件名

令和2年度独立行政法人医薬品医療機器総合機構関西支部カラー複合機1台の
レンタル業務

2. 概要

(1) 調達内容

関西支部において使用するカラー複合機1台（詳細は別紙参照）をレンタル
で調達する。

(2) 契約期間

令和2年4月1日～令和3年3月31日

※令和2年9月以降、毎月10日までにPMDAが契約終了の意向を伝えた
際は、当月末で契約を終了する。

(3) 設置場所

大阪府大阪市北区大深町3-1 グランフロント大阪 北館タワーB 12階
独立行政法人医薬品医療機器総合機構 関西支部

3. 搬入・設置・撤去

・令和2年4月1日より使用できるように搬入し、各種設定を行うこと。また、
契約終了時には撤去を行うこと。

※詳細なスケジュールは、機構担当者と打ち合わせのうえ決定すること。

・搬入及び撤去にあたっては、PMDA及び建物管理者の指示に従うこと。

・搬入及び撤去に際し必要となる一切の手続きを行うこと。

・搬入及び撤去時間は、PMDAの指定する時間に行うこと。

4. 保守内容

・機械が故障した際は、訪問修理を行うこと。

・必要に応じて、点検・調整を実施すること。

・修理や点検で、部品交換が必要な場合は、これを交換すること。

・コピー機に必要なホチキス針や用紙以外の消耗品（トナー等）を供給するこ
と。

なお、月間使用想定枚数（1ヶ月）は以下とする。

モノクロ：約 4,000 枚

カラー：約 600 枚

5. その他

・本仕様書に定めのない事項が生じた場合は、機構担当者と協議のうえで実施

すること

- ・「国等による環境物品の調達等に関する法律（通称：グリーン購入法）」で定められた「国等が重点的に調達を推進すべき特定調達物品及びその判断の基準等」の上記物品に係る判断基準に適合している商品であること。
- ・搬入費、撤去費その他一切の費用を含むこと

6. 窓口連絡先

独立行政法人医薬品医療機器総合機構

審査マネジメント部審査企画課

小笠原 翔

電話：03-3506-9438

E-mail：ogasawara-sho@pmda.go.jp

カラー複合機

| | |
|------------------|---|
| 調達物件の種類及び数量 | カラー複合機 1台 (コピー・ネットワークプリンタ・スキャナ機能) |
| 設置場所 | 大阪府大阪市北区大深町 3-1 グランフロント大阪 北館タワーB 12階 独立行政法人医薬品医療機器総合機構 関西支部 |
| 解像度 | ・読み取り解像度：600dpi×600dpi 以上 ・書き込み解像度：600dpi×600dpi 以上 |
| 複写原稿 | ・シート・ブック共に最大 A3 |
| 複写(用紙)サイズ | ・最小：A5(手差しトレイでは郵便はがき) ・最大：A3 |
| ファーストコピータイム(A4横) | ・モノクロ 6.5秒以下/カラー8.0秒以下 |
| ウォームアップタイム | ・100秒以下であること。 |
| 連続複写速度(A4横) | ・モノクロ：60ページ/分以上であること。 ・フルカラー：50ページ/分以上であること。 |
| 両面機能 | ・両面出力機能があること。 ・ノンスタック方式及びトレイスレス方式。 |
| 複写倍率 | ・25%～400% |
| 給紙方式/給紙容量 | ・500枚以上×4段+100枚(手差し) ・2,000枚以上の大容量トレイがあること。 |
| FAX機能 | ・FAX機能が利用でき、下記の機能を満たしていること。 ・宛先再入力機能、宛先確認画面表示機能の双方を備えていること。 ・ペーパレスでの受信が可能であり、PCから受信情報を確認することが出来ること。 |
| スキャン機能 | ・カラースキャンが可能であること。 ・高圧縮PDF作成が可能であること。 ・当機構が指定するファイルサーバーへ転送設定が可能であること。 ・出力フォーマットはTIFF、PDFが選択可能であること。 |
| 自動両面原稿送り装置 | ・原稿積載枚数100枚以上であること。 ・両面表裏同時読み込み(1パス)機能を有すること。 |
| 後処理 | ・ステープル：折り無し紙A4以下50枚、B4以上30枚 ・パンチが可能であること。 ・中綴じステープルが可能であること。 |
| 電源 | ・100V/20A以下であること。 |
| メンテナンス | ・トナーの適時配送を行なうこと。 ・メーターカウントデータの自動検針が可能であること。 ・機械異常時に保守会社へ自動で通知する機能があること。 |