

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7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7年4月1日から令和8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 2,238枚
- ・カラープリント 月間複写枚数 7,489枚
- ・カラーコピー 月間複写枚数 474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 担当:加藤

電話番号:011-211-2936

以上