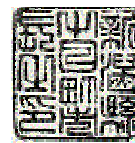


十日町市長 関口 芳史



見 積 依 頼 書

標記について、下記事項及び別紙仕様書または設計書の内容にご留意の上、見積りくださるようお願いいたします。

契 約 番 号	5083000026	
物 品 名	カラーデジタル複合機リース（リース物件決定用）	
納 入 場 所	十日町市役所1階 健康づくり推進課	
参 加 条 件	十日町市内に本社又は委任先営業所等を有しており、令和8・9年度十日町市物品入札参加資格者で、「文具・事務機器類」の「文具、事務機器」の入札参加資格を有する者	
閲 覧	日 時	
	場 所	仕様書添付のため、閲覧はありません。
見 積 提 出	期 限	令和8年5月26日 午後4時00分
	場 所	財政課契約検査係
納 入 期 限	契約締結の日から令和8年7月1日	
リ ー ス 期 間	令和8年7月1日から60か月間	
入 札 保 証 金	免除	
契 約 保 証 金	免除	
予 定 価 格	事前公表とします。870,000円（税抜）	
通 信 欄	リース物件決定のための見積依頼です。販売額の見積もりをお願いします。本案件への質問は、所定の様式を用いて令和8年5月20日（水）午後4時までに送付して下さい。回答は、令和8年5月21日（木）中にホームページにて公表します。	
問 い 合 わ せ 先	財政課 025-757-3114 keiyaku-zaisei@city.tokamachi.lg.jp	
そ の 他 事 項	オープンカウンター方式による見積り依頼です。上記の参加条件をご確認のうえ、参加意思がある場合は見積書を上記期限までに十日町市役所財政課契約検査係に提出してください。指名見積り合わせではないため、見積辞退届の提出は不要です。	

仕 様 書 (リース物件決定用)

1. 品 名

カラーデジタル複合機

2. 規 格

【基本仕様】

- カラー対応 フルカラー
- 読み取り解像度 600×600dpi 以上
- 階 調 256 階調以上
- 両 面 印 刷 可能であること
- 給紙方式/容量 カセットトレイ 4 段以上で各々に 600 枚以上収容可能なこと
手差しトレイが使用可能なこと
- 原 稿 送 り 自動両面原稿送りが可能なこと (1 パス両面同時読込)
- 自動判別機能 原稿サイズ及びカラー/白黒原稿の自動判別機能を有すること
- 排紙先設定 コピー、プリント、FAX の機能別に 2 つの排紙先を指定できること
- メモリ容量 6GB 以上
- 電 源 AC100V・15A 50/60Hz 共通

【コピー仕様】

- 書き込み解像度 600×600dpi 以上
- 原稿サイズ シート、ブックとも最大 A3 サイズ
- 用紙サイズ はがきサイズ～A3 ワイドサイズ
- ファーストコピータイム 4.4 秒以下 (白黒)、5.7 秒以下 (カラー)
- 画像欠け幅 先端 4.0 mm、後端 2.0 mm、両端 2.0 mm
- 連続複写速度 片面 : 45 枚/分以上 (フルカラーA4、白黒 A4)
- 複 写 倍 率 ズーム倍率 25%～400% (1%きざみで設定可能なこと)

【プリント仕様】

- 書き込み解像度 1200 × 2400dpi 以上
- プリントサイズ 【コピー仕様】用紙サイズ に準ずる
- 連続プリント速度 【コピー仕様】連続複写速度 に準ずる
- インターフェース Ethernet 1000BASE T 100BASE TX 10BASE T、USB3.0
- 対応プロトコル TCP/IP
- 対 応 O S Windows11 以降、Windows Server 2016 以降

【スキャン仕様】

- 形 式 カラースキャナー
- インターフェース Ethernet 1000BASE T 100BASE TX 10BASE T
- 読み取り解像度 200dpi×200dpi～600dpi×600dpi で設定できること
- 読み取りモード 白黒、グレースケール、フルカラー、自動カラーで設定できること。また 1 パス両面同時読込が可能なこと
- 読み取りサイズ はがきサイズ～A3 サイズ

- 原稿読み取り速度 片面 80 ページ/分、両面 160 ページ/分 (A4 200dpi)
- 対応 OS Windows11 以降、Windows Server 2016 以降
- 出力形式 PDF、TIFF、JPEG に対応していること
- 通信プロトコル TCP/IP

【FAX 仕様】

- 送信原稿サイズ 最大 A3 サイズ
- 記録紙サイズ 最大 A3 サイズ
- 通信モード G3

(参考品番) FUJIFILM Apeos C4571+ オプション を含めた同等製品以上

3. 数 量

1 台

4. その他

- ・リース物件決定のための見積依頼です。販売額の見積もりをお願いします。
- ・搬入、設置、調整の費用を含んで見積もってください。
- ・参考品番以外で見積もる場合は、事前に質問回答書で連絡してください。
- ・カウンター料金についても、参考までにお見積りください。
- ・現有機はリース会社へ返却しますが、その費用はリース会社が負担します。

5. 納入場所

十日町市役所 1 階 健康づくり推進課
(十日町市千歳町 3 丁目 3 番地)

6. 納入期限

令和 8 年 7 月 1 日 (水)

7. 担当者 福祉課 岩田 竜一

TEL : 025-757-9758