仕様書（リース料決定用）

１．　品名
　　カラーデジタル複合機

２．　リース物件
　　別紙 物件見積書のとおり

３．　リース期間
　　令和９年３月１日から 60 ヶ月（１ヵ月毎 60 回払い）

４．　その他
・リース終了後は、業者へ返却するものとし、その費用は発注者が負担する。
（契約書に記載すること）
・リース料には動産総合保険料、固定資産税を含む。
・本契約は長期継続契約となるため、契約書には下記条項を入れること。

> 第〇条（予算の減額又は削除に伴う解除）
> 　甲は、翌年度以降における所要の予算の当該金額について減額又は削除があった場合は、この契約を変更又は解除することができる。
> ２　前項の規定により甲がこの契約を解除し、乙に損失が生じた場合は、乙はその損失の補償を甲に対して請求できるものとする。
> 　この場合における補償額は、甲乙協議して定める。

５．　納入場所
　　〒948-0065　十日町市高田町３丁目南 442 番地
　　十日町市医療福祉総合センター２階
　　十日町市市民福祉部地域ケア推進課事務室

６．　納入期限
　　令和９年２月 26 日（金）
　　※ただし、納入後、リース期間開始までは試験運用としリース料は無料とする。

７．　担当者
　　十日町市市民福祉部地域ケア推進課
　　地域医療推進係　水落
　　電話：025-757-3511（地域ケア推進課直通）