

## 見積書提出のご案内

最低見積額提出者より物品を納入いただきたく、下記のとおり見積書の提出を受け付けますのでご案内いたします。

令和5年4月7日

新潟市病院事業管理者 大谷 哲也

### 1 概要

(1) 品名	シュレッダー
(2) 品質・規格・数量など	仕様書のとおり
(3) 契約の条項を示す場所	新潟市民病院事務局管理課
(4) 見積書提出期限・提出先	令和5年4月14日 午後3時まで 新潟市民病院事務局管理課施設グループ
(5) 履行期限・履行場所	令和5年5月31日 新潟市民病院 管理課

### 2 見積書提出資格要件

- (1) 上記日付現在、本市の競争入札参加資格者名簿(物品)に登載されており、かつ、新潟市内に本店、支店又は営業所がある者
- (2) 地方自治法施行令第167条の4第1項の規定に該当しない者
- (3) 指名停止措置を受けていない者
- (4) 新潟市競争入札参加有資格業者指名停止等措置要領の別表2の9(暴力的不法行為)の規定に該当しない者

【担当】

管理課用度グループ 佐藤

# 仕 様 書

## 1 対象物品名

### (1) シュレッダー 1台

※キャスター付き機器用移動・転倒対策キット1箱付属

### (2) 要求仕様

別紙「シュレッダー要求仕様書」の要件を満たしたものであること。

### (3) 対象機器 (参考銘柄)

明光商会 オフィスシュレッダー 型番：PD-F75P-LM

明光商会 MS ストッパ (1箱2個入) 型番：P タイル用 (001)

### (4) 修理体制

#### ①保守体制

通常の使用で発生した故障の修理を実施できる体制であること。

#### ②保証期間

納入検査確認後、1年間は通常の使用により故障した場合、無償修理に応じること。

### (5) 設置条件

入札後実際の納入期日までにモデルチェンジ等により、対象物品を納入することができなくなった場合には、病院側と協議の上後継機種を納入すること。

## 2 同等品の納入について

上記1 (3) の物品以外の同等の品質、機能を有する製品 (同等品) の納入を希望する場合は、別紙様式「同等品承認願」、該当する品名及び同等品のメーカー名、銘柄等を記載するとともに、にカタログの写し、同等の品質、機能を有することを証する資料 (比較表等) を添付し、令和5年4月12日15時までに提出すること。

## シュレッダー 要求仕様書

### 1 仕様及び数量(仕様は最低条件とする)

品 名	数 量
シュレッダー	1 台
基 本 仕 様	
①本体サイズ W500×D530×H934mm(スイッチ含む H968mm)以内	
②最大裁断枚数(A4) 75 枚以上	
③定格裁断枚数(A4) 34 枚以上	
④投入幅 310mm(A3 サイズ)	
⑤くず箱容量 92ℓ以上	
⑥ローリングレベラー(裁断くずを押しならず機能)付	
⑦投入口安全カバー、投入口自動開閉機構付	
⑧非常停止スイッチ付	
⑨ビューイングウインドウ付	
⑩オートスタート・オートストップ・オートリバース機能付	
⑪グリーン購入法適合製品であること	
⑫キャスター付き機器用移動・転倒対策キットのオプションが付属すること	

### 2 搬入・設置・撤去費を含むこと

別紙様式

同 等 品 承 認 願

住 所

商号又は名称

代表者氏名

印

(担当者 )

(電話番号 )

(FAX番号 )

1 番 号

2 品 名

仕様記載の品名	同等品承認希望品