（別添様式１）

機能等証明書

令和　　年　　月　　日

大分県豊肥振興局長　　清水　豊　　殿

住　所

商　 号

代表者

　　　　　　　 （担当者 ）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　連絡先　（　　　　　　　　）　　　　-

　大分県豊肥振興局が行うデジタルフルカラー複合機の借入に係る入札に関し、下記のとおり要求仕様をすべて満たすことを証明します。

なお、関係書類のすべての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

記

１　納入しようとする機器構成

　別紙「デジタルフルカラー複合機調達仕様書」のとおり

２　要求仕様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 内容 | 証明 |
| 1. 機能 | 要求仕様に基づくすべての機能を有していること | 複合機調達仕様書のとおり |
| (2)機器の動作保証 | 要求仕様に基づくソフトウェアの安定動作が可能で |
| あること |
| (3)設置設定作業体制 | 要求仕様に基づく設置設定作業業務、保守業務が可能であること | 業務提携証書及 |
| び体制図のとおり |
| (4)保守体制 | 要求仕様に基づく保守作業が可能であること | 障害対応体制証明書及び |
| 体制図のとおり |

（別紙）

納　入　物　品　一　覧　表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 物品名称 | メーカー | 型番・形式 |
|  | デジタルフルカラー複合機 |  |  |

　　　　　　　　＊納入物品が例示品と同一の場合は「機能証明書」の「３　提出書類」の（３）の

製品仕様書、カタログ等の添付は省略可。

（業務提携証書見本）

**業務提携証書**

令和　　年　　月　　日

大分県豊肥振興局長　　清水　豊　　殿

甲（入札参加者）

住所

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　 （担当者 ）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　連絡先　（　　　　　　　　）　　　　-

乙（業務提携者）

住所

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　 （担当者 ）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　連絡先　（　　　　　　　　）　　　　-

　甲は、大分県豊肥振興局が行うデジタルフルカラー複合機の借入に係る入札に参加するにあたり、下記事項の業務に関し、乙と提携することを証します。

　また、乙は、下記事項の業務について、要求仕様及び設置・設定作業条件、保守条件書に基づき技術者を派遣し対応ができる体制が整備されていることを別紙のとおり証明します。

記

１　大分県豊肥振興局が行うデジタルフルカラー複合機設置設定作業業務

２　 大分県豊肥振興局が行うデジタルフルカラー複合機保守作業業務

（障害対応体制証明書見本）

**障害対応体制証明書**

令和　　年　　月　　日

大分県豊肥振興局長　　清水　豊　　殿

住所

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　 （担当者 ）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　連絡先　（　　　　　　　　）　　　　-

　大分県豊肥振興局が行うデジタルフルカラー複合機の借入に係る入札に関し、下記のとおり納入、設置及び保守における障害対応体制が整備されていることを証明します。

記

【体制図】

|  |
| --- |
| 豊肥振興局 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | 【契約者】  商号又は名称  住所  責任者  人員　　　　名  連絡先 | | | | | |  | |
|  | | |  | | |
|  | | |  | | | |  | | |
|  | 【設置・設定担当】  商号又は名称  住所  責任者  人員　　　　名  連絡先 | | |  | | 【保守担当】  商号又は名称  住所  責任者  人員　　　　名  連絡先 | | |  |
|  | |  |  | | |
|  | | |  | | | | | | |
|  | 【機器提供】  商号又は名称  住所  責任者  人員　　　　名  連絡先 | | |  | | | | | |