

# 仕 様 書

## 1 物件の名称・数量等

麻薬金庫・履歴機能付指紋タイプ 数量：11式

## 2 必要とする仕様の内容

- ・ 本件調達物品に係る性能、機能及び技術等（以下「性能等」という。）の要求要件（以下「技術的要件」という。）は下記のとおりとする。
- ・ 必須の要求要件は本院が必要とする最低限の要求要件を示しており、入札機器の性能等がこれを満たしていないとの判断がなされた場合には不合格となり、落札決定の対象から除外する。
- ・ 当仕様書に記載のない事項及び不明な点については、適宜病院と協議すること。

項 目	技術的要件
認証タイプ	指紋タイプであること。
登録種類	指紋、指紋及び暗唱番号、指紋又は暗証番号、暗証番号のみが可能であること。
登録権限	管理者及び一般使用者の登録が可能であること。
登録件数	100件（管理者5件、一般管理者95件）以上の登録が可能であること。
暗証番号	4桁以上30桁以内であること。
規格①	外寸法はW280×D435×H415mm以内、内寸法はW213×D341×H334mm以内、質量は13kg以内、内容積は24L以内を6台有すること。
規格②	外寸法W402×D415×H380mm以内、内寸法はW325×D322×H299mm以内、質量は17kg以内、内容積は31L以内を3台有すること。
規格③	外寸法W402×D415×H590mm以内、内寸法はW325×D322×H509mm以内、質量は22kg以内、内容積は53L以内を2台有すること。
キーボックス	外寸法W205×D64×H363mm以内であること。 ダイヤル式で24個吊り用を14台有すること。
その他	閲覧履歴ソフトを有すること。 棚板1枚を有すること。 オートロック機構を有すること。 搬入・設置・廃棄等費用を含めること。

## 3 納品場所

茨城県笠間市鯉淵6528  
茨城県立中央病院

## 4 調達の条件（以下に必要な一切の費用を見込むこと。）

- ・ 使用できるよう搬入、据付、接続、調整、動作確認を行ったうえで、取扱説明を行うこと。
- ・ 納入により生じた梱包材料等は持ち帰り処分すること。
- ・ 供給者は、技術支援及び教育、講習支援を十分に実施し得る体制を確立しておくこと。

## 5 納入期限

令和6年6月28日（金）

納入にあたっては、事前に連絡調整すること。