

## 仕 様 書

1. 件 名 : 北海道防衛局(4)タブレット端末等購入
2. 一 般 事 項 : この仕様書は、北海道防衛局で使用するタブレット端末等の調達について規定する。タブレット端末等の仕様は、9. 特記事項⑥に規定する事項を除き製造者の仕様及び社内規格並びに商慣習による。
3. 履 行 内 容 : 以下のとおり物品を調達し、履行期限までに指定する場所へ確実に納入すること。
4. 納 入 期 限 : 令和5年3月24日(金)
5. 調 達 品 目 : 別紙1のとおり
6. 規 格 : 別紙1のとおり
7. 数 量 : 別紙1のとおり
8. 納 品 場 所 : 〒062-0042  
北海道札幌市中央区大通西12丁目 札幌第3合同庁舎3F  
北海道防衛局総務部会計課
9. 特 記 事 項 : ① 本調達物品等が、「環境物品等の調達の推進に関する基本方針(令和4年2月25日変更閣議決定)」に該当する物品等である場合は、当該基本方針における基準を満たすものであること。また、納入品については、全て新品とする。  
② 受注者(以下「乙」という)は、発注者(以下「甲」という)へ納入すべき物品を汚損またはき損した場合、乙の責任において速やかに代替品を納入しなければならない。  
③ 乙は、本業務履行中に既設建築物を汚損またはき損した場合、乙の責任において速やかに完全な状態へ修復しなければならない。  
④ 納品に要する費用は、受注者の負担とし、履行確認中又は履行確認の実施以前に生じた物品の亡失又は毀損の責についても、全て受注者が負担するものとする。  
⑤ 乙は、納品の際に発生したゴミ等、甲の指示するものについて、これを全て持ち帰り、適切に処分しなければならない。  
⑥ 本仕様書で調達する製品は、情報の漏えい若しくは破壊又は機能の不正な停止、暴走その他の障害等のリスク(未発見の意図せざる脆弱性を除く。)が潜在すると契約の相手方が知り、又は知り得べきソースコード、プログラム、電子部品、機器等の埋込み又は組込みその他官の意図せざる変更が行われていないものでなければならない。
10. 履 行 確 認 : ① 履行確認は、本仕様書に基づき、受注者の立ち会いのもと局担当職員が行うものとする。  
なお、納品時に甲が指定する書式は別紙2とする。本紙を甲の指示の元、作成して提出すること。  
② 受注者の都合により、受注者が履行確認の立ち会いが困難な場合は、受注者は履行確認に立ち会わないことができるが、この場合、受注者は履行確認の実施及び結果に対し異議を申し立てることはできないものとする。  
③ 受注者は、物品の引き渡し後において隠れた瑕疵が発見されたときは、速やかに適合品に交換すること。
11. そ の 他 : ① 本仕様書に定めのない事項又は疑義が生じた場合には、発注者と受注者が協議して定めるものとする。  
② 仕様書の内容については、官側の許可なく複写、第三者及び他者への閲覧・譲渡をしないものとする。
12. 問 合 せ 先 : 北海道防衛局総務部会計課  
TEL : 011-272-7560

## 北海道防衛局（４）タブレット端末等購入

番号	品名	例 示 品	規 格 等	単位	納入 数量	備 考
1	タブレット端末	・マイクロソフト(株) Surface Go3 8VD-0014 又は同等品以上のもの(他社の製品を含む)	a) OSはWindows10 Pro (64bit)～11Proであること。 b) CPUは2コア/4スレッド以上、ブースト周波数3.9GHz以上の性能であるものとする。 c) 搭載メモリは16GB以上の容量を持つものとする。 d) 内部記憶装置は128GB以上の容量を持つものとする。 e) バッテリの駆動時間は約10時間以上であるものとする。 f) ディスプレイの大きさは10.5インチ以上であるものとする。 g) フロント及びリアカメラを有するものとする。 h) タッチパネル式ディスプレイ単体でも運用可能なものとする。 i) 充電器・スタイラスペン等の製造者が規定する仕様及び社内規格による標準附属品・標準予備品一式とする。	台	10	
2	USBフラッシュメモリ	・エレコム製 MF-SLU3128GGY ・I.O DATA U3-STD128GR 又は同等品以上のもの(他社製品を含む)	a) 記憶容量128GB以上であること	個	5	
3	USBメモリ用 タイプ変換アダプタ	・サンワサプライ製 AD-USB28CAF ・エレコム製 USB3-AFCMAD 又は同等品以上のもの(他社製品を含む)	a) コネクタタイプであること b) TypeC-USB-A 変換アダプタ	個	5	
4	USBハブ	・エレコム製 U3H-T706SBK ・JESWO製 USBハブ7ポート 又は同等品以上のもの(他社製品を含む)	a) タイプAメスポート5口以上であること	個	1	

# 納入先			# 発送年月日				納品書・(受領)検査調査書	
			# 輸送方法					
			# 発送駅					
			# 分割納入					
# 契約者名 住所名 会社名 代表者名			# 契約年月日			物品管理官 職氏名		物品管理官 命令年月日 (物品管理簿登記年月日)
# 調達要求番号			# 納期			証書番号		
# 確認番号又は 認証番号			# 品名	# 単位	# 単価(円)	# 数量	# 金額(円)	物品出納官 (物品供用官) (受領者) 受領数量
# 項目番号	# 物品番号	# 会社部品番号 又は規格	# 品名	# 単位	# 単価(円)	# 数量	# 金額(円)	# 備考
検査指令番号			検査判定	検査結果及び物品管理官の受入命令(受領命令)により受領した。				
検査種類			納入年月日	受入 令和 年 月 日				
検査方式			検査年月日	受領				
検査場所			検査所見	所属				
令和				物品出納官 (物品供用官) (受領者) 氏名				
上記のとおり検査結果を報告する。				所属 検査官 氏名				