1 基本情報

1 <u> </u>			
項目	内容		
品名	ノートパソコン一式		
数量	20台		
納期	令和7年8月29日(金)		
納品場所 別紙のとおり			
担当者	保健福祉部健康国保課健康予防担当(難病) 大森		
連絡先 019-629-5471			

2 仕様(ノートパソコン本体)

項目		仕 様			
CPU		インテル®Core™ i3第10世代以降又は同等の性能の互換プロセッサであること。			
メモリ		8GB以上を内蔵すること。			
ストレージ		256GB以上を内蔵すること。			
セキュリティチップ		TPM2. 0準拠(もしくはTCGv2. 0準拠)のものを内蔵すること。			
 光学式ドライブ		有無は問わない(本体に搭載する場合はDVDスーパーマルチドライブ以上のものとすること。)。			
サウンド機能		本体に搭載すること。			
ディスプレイ		本体と一体型である13.3型以上、TFTカラー、フルHD(1920×1080ドット) の表示が可能な液晶とすること。			
インター	外部ディスプレイ	プレイ HDMI端子を搭載すること。			
フェイス	LAN	1000BASE-T/100BASE-TX/10BASE-TでRemote Power On (Wake on LAN) 機能対応したRJ-45LAN端子を搭載すること。			
	USB	USB2.0以上2個以上(うち、USB3.1 Type-Cの接続口を1個以上)を搭載すること。			
	サウンド関連	ヘッドフォン/マイク コンボ ジャック、またはマイク入力及びヘッドフォン出力を搭載すること。			
キーボード		日本語配列キーボードを搭載すること。			
ポインティングデバイス		タッチパッド又はポインティングスティックを搭載すること。			
マウス		光学式スクロールマウスを付けること。			
webカメラ		有無は問わない			
スピーカー		本体に搭載すること。			
無線LAN		有無は問わない			
Bluetooth		Bluetooth4.1以上を内蔵すること。			
外形		液晶ディスプレイ搭載 ノートブック型			
消費電力		最大80W以下であること。			
電源装置		リチウムイオンバッテリー付属 AC100V用ACアダプタ付属			
のぞき見防止フィルター		覗き見防止フィルターを付けること。			
セキュリティスロット		セキュリティスロットを有していること。			
その他		USB接続ICカードリーダーを付けること。 (①接触式(差し込み式)であること。②接続時自動認識すること。③公的個人認証サービスに対応していること。)			
		ノートパソコン本体に取り付け可能なセキュリティワイヤーを付けること。			

______ 3 仕様(ソフトウェア)

(/ / / - /)						
項		<u></u>				
オペレーティングシス ⁻	テム	Microsoft Windows 11 Pro 64bit 日本語版 ※バージョン23H2以上(詳細は落札後に協議)で、最新のセキュリティパッチを適用した状態で納品すること。				
・PDF閲覧ソフト	インストール	Adobe Reader ※最新のバージョンをインストールすること。				
・Webブラウザ		Microsoft Edge (chromium版)				

4 その他

- 1 オペレーティングシステムは、岩手県の指示の下「2 ノートパソコン本体」で提案した機器にインストールし、セキュリティパッチ、メジャーアップデート等の適用及び 岩手県の指示内容に沿った設定を行い納入すること。(ネットワーク設定は不要) (修理返却もこれに準ずる)
- 2 「3 ソフトウェア」のアプリケーションは、岩手県の指示に基づき機器にインストールし、納入すること。(修理返却もこれに準ずる)
- 3 機器は、岩手県が別途指定する場所に納入するとともに、納入にかかる費用は受託者において負担すること。また、梱包材等は岩手県の指示に従い撤去し、受託者が責任を 持って適正に処分するとともに、梱包材処分に係る費用についても受託者において負担すること。
- 4 機器の納入に当たっては、事前に作業スケジュールを作成し岩手県の承認を得ること。なお、納入までの間受託者が機器を保管する場合があること。作業完了後は報告を行 うこと。
- 5 納入する機器のユーザ登録等については、受託者が行うこと。また、付属品、保証書については岩手県の指示に基づき納入すること。
- 6 納入する機器は、受託者において配布先及び機器のシリアル番号を台帳として整備し、その台帳を岩手県に納入すること。
- 7 納入する機器にメーカーによる日本語の説明書を添付すること。
- 8 納入する機器に製品出荷状態のリカバリメディアを添付すること。
- 9 購入後1年間のメーカーパーツ保証を行うこと。
- 10 障害時の連絡先及びメーカー保証期間を明記したシール等を納入機器全てに掲示しておくこと。また、障害時の受付については岩手県の開庁日の8:30~17:15まで受け付ける窓口を準備すること。
- 11 障害発生の連絡の翌日までには障害への具体的対応ができる体制であること。

別紙

〇 納入場所及び納入台数

納入場所	納入台数	住所
健康国保課	2台	〒020-8570 盛岡市内丸10-1 9階
県央保健所 保健課	2台	〒020-0023 盛岡市内丸11-1 2階
中部保健所保健課	2台	〒025-0075 花巻市花城町1-41 2階
奥州保健所 保健課	2台	〒023-0053 奥州市水沢大手町5-5(分庁舎) 1階
一関保健所 保健課	2台	〒021-8503 一関市竹山町7-5 1階
大船渡保健所 保健課	2台	〒022-8502 大船渡市猪川町前田6-1 2階
釜石保健所 保健課	2台	〒026-0043 釜石市新町6-50 2階
宮古保健所 保健課	2台	〒027-0072 宮古市五月町1-20 2階
久慈保健所 保健課	2台	〒028-8042 久慈市八日町1-1 2階
二戸保健所 保健課	2台	〒028-6103 二戸市石切所字荷渡6-3 2階