

仕 様 書

この仕様書は、サイボウズガルーンクラウド版利用ライセンス等（以下「ライセンス等」という。）の購入及び納品について適用する。

1 件名

サイボウズガルーンクラウド版利用ライセンス等

2 利用対象

地方独立行政法人 広島市立病院機構

3 製品等

(1) 品名及び数量

| 品名 | 数量 |
|--|-----------|
| サイボウズクラウド版 Garoon ガバメントライセンス | 270 ライセンス |
| CYBERMAIL Σ メールボックス基本利用ライセンス (メールボックス 10GB、初期登録料を含む。) | |

(2) 利用期間（ライセンス期間）

令和 2 年 7 月 1 日から令和 3 年 6 月 30 日（1 年間）

4 一般的条項

- (1) 受注者は、ライセンス証等を納入すること。電子メール送信によるものなどの場合は、検査員が確認できれば可とする。
- (2) ライセンス取得に係る事務手続き等が必要な場合は受注者が代行すること。
- (3) ライセンス取得に係る費用が必要な場合は受注者が負担すること。
- (4) 受注者は、ライセンス等の納入期限を厳守するとともに、納品にあたっては、事故が生じないように十分配慮し、疑義が生じた場合には、当院に連絡すること。
- (5) ライセンス等を当院に引き渡すまでの必要な管理については、受注者が責任を持って行うこと。
- (6) その他不明な点がある場合は、担当課と事前に協議すること。

5 納入期限

令和 2 年 6 月 30 日まで

6 納入場所

広島市民病院 10 階 本部事務局財務課情報システム係
(広島市中区基町 7 番 33 号)

7 検査及び引き渡し

受注者は、当院の指定する者の検査を受け、引き渡しを行うこと。

検査の際は、発注したメーカー名・規格・型番等が明確に確認できるものを用意しておくこと。確認できない場合は検査不合格とする。なお、検査の結果、不合格となった場合の取り替え等に要する費用は、受注者の負担とする。

8 問い合わせ先

地方独立行政法人 広島市立病院機構 本部事務局財務課情報システム係
電話：082-221-2291 (代表)