

質 問 回 答 書 2

| 番号 | 資料名 | 該当箇所 | 質問内容 | 回答 |
|----|-----|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | 仕様書 | 4 業務の詳細 | 売上金額の振込先は貴機構へ各病院分をまとめた振込みでよろしいでしょうか。 | 各病院に振込みをお願いします。 |
| 2 | 仕様書 | 4 業務の詳細 | 明細は病院ごとに作成し、貴機構へお知らせする認識ですが、よろしいでしょうか。また、明細は書面郵送ではなくインターネット上で確認いただく「WEB 明細」での運用は可能でしょうか。 | 明細は各病院に通知してください。WEB 明細の運用は可能です。 |
| 3 | 仕様書 | 5 端末機の設置及び仕様 | 現在設置されている各病院のクレジットカード決済端末機の機種及び台数をご教示ください。 | 広島市民病院は、機種はパナソニック ZEC-14、台数は3台です。 安佐市民病院は、機種はパナソニック ZEC-14D00、台数は1台です。 舟入市民病院は、機種はパナソニック JT-C16U00000、台数は2台です。 リハビリテーション病院は、機種はパナソニック ZEC-14LM8000、台数は1台です。 |
| 4 | 仕様書 | 5 端末機の設置及び仕様 | クレジットカード決済端末機とのPOS連動を行う際の連動工事にかかる費用負担は貴機構、もしくは決済端末機を設置する企業側、どちらになりますでしょうか。 | 当機構です。 |
| 5 | 仕様書 | 6 利用広告 | 弊社では提示されたクレジットカードブランド2種に加え弊社発行カードを取り扱い予定です。上記3種のロゴ入り告知物の掲出は可能でしょうか。 | 可能です。 |