

仕 様 書

この仕様書は、サイボウズクラウド版Garonセキュアアクセスライセンスの購入及び納品について適用する。

1 件名

サイボウズクラウド版Garonセキュアアクセスライセンス

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Garonセキュアアクセスライセンス	10ライセンス

(2) 利用期間（ライセンス有効期間）

令和6年12月1日から令和7年6月30日（7か月）

(3) その他

ア 機構が別途調達するサイボウズクラウド版Garon（契約期間：令和6年7月1日～令和7年6月30日）のオプションとして利用できること。

イ 令和7年6月30日に本ライセンスの有効期間が終了するよう、サイボウズ社にサービス解約届の提出等の必要な手続きを行うこと。

4 一般的条項

- 受注者は、納品書等を納入すること。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。
- ライセンス取得（更新）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。
- ライセンス取得（更新）に係る費用が必要な場合は受注者が負担すること。
- 受注者は、ライセンス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十分配慮し、疑義が生じた場合には、当機構に連絡すること。
- ライセンス等を当機構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。物品を当機構に引き渡すまでの調整、保安及びその他必要な管理については、受注者が責任を持って行うこと。
- 受注者は、前記利用期間（7か月間）のライセンス費用の総額を発注者に一括請求すること。
- 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6年11月29日（金）

6 納入場所

広島市立病院機構本部事務局DX推進係【担当：杉本】
（広島市中区基町7番33号 広島市民病院内（東棟10階5番））

7 検査及び引き渡し

受注者は、当機構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

広島市立病院機構本部事務局財務課DX推進係 電話：082-209-6868（直通）