様式第３号

機能証明書（機器等明細一覧）

令和２年　　月　　日

（あて先）新潟市長

（申請者）所在地

称号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

「新潟市介護保険システム用プリンタ等機器賃貸借及び保守業務」の入札に関し，仕様書に記載されている仕様を満たす機器等であることを証明するため，以下のとおり機能証明書を提出します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 仕様対応番号 | 品名 | 仕様 | 製造元 | 数量 | 仕様書  との適合 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

※　複数枚になる場合は，右にページ番号を付してください。（　ページ／全　ページ）

注１　仕様欄には，選定機器等の仕様を具体的に明示し，適合欄に新潟市の仕様との差異についてコメントを記述すること。

注２　オプション機器等を追加している場合は，当該機器等を該当欄に記載すること。

注３　提案機器等の仕様を裏付ける書面（カタログ，メーカー発行の証明書，技術資料等）を添付すること。

注４　虚偽の記載があった場合は，新潟市競争入札参加有資格者指名停止等措置要領に基づき，指名停止処分を受けることがある。

注５　複数枚になる場合，２枚目以降の日付・あて先・申請者欄は省略して差し支えない。

注６　当該内容については，企業秘密等が含まれ公開することで企業に不利益を与えるおそれがあることから，原則として公開しない。