

## タブレット端末機器導入仕様書

### 1 調達品

| 要件     |        | 仕様                                               |
|--------|--------|--------------------------------------------------|
| 数量     |        | 5 台                                              |
| 端<br>末 | 機種     | iPad<br>Wi-Fi モデルあるいは Wi-Fi+Cellular モデル（色：指定なし） |
|        | OS     | iPad OS                                          |
|        | 記憶容量   | 64GB 以上                                          |
|        | ディスプレイ | 10.2 インチ以上                                       |

【参考型番】MK 2 L 3 J / A

### 2 納入期限

令和 7 年 3 月 1 7 日（月）

※随時納品

### 3 納入場所

苫小牧市役所本庁舎 7 階 政策推進課

### 4 納入方法

- ・製品納入箱から出し、本体、電源コード、保証書等種類別に整理し納入すること。
- また、作業には梱包材の処分を含むこと。

### 5 その他

- ・端末及び周辺機器は全台同じ型番とすること。
- ・端末には 1 年間のメーカー保証があること。
- ・各端末の色は統一すること。
- ・端末は新品であること。
- ・同等品以上の性能を有する物であれば納入可能とするが、メーカーは a p p l e 社製のものとする。  
また、タブレットは職員が本端末を常態的に持ち運ぶことを想定しているため、これを踏まえた提案とすること。同等品で申請する場合は、事前に担当課にカタログ及び仕様書等を提出して許可を得ること。
- ・本仕様に記載のない事項や不明な点については、必要に応じて担当課と協議し決定すること。
- ・支払いについては、納品確認後、請求に応じ速やかに実施する。

担当課連絡先

苫小牧市総合政策部政策推進課

TEL：0144-32-6039

Mail：seisaku@city.tomakomai.hokkaido.jp