

発 注 仕 様 書

保健福祉局 こころの健康増進センター相談援助課
(担当 住友、井上 電話 314-0355)

件 名	ノートパソコン
数 量	1 台
契 約 期 間	契約締結日 ～ 令和 8 年 8 月 3 1 日
契 約 条 件	1 要求性能 CPU : Core i5-1335U 以上 メモリ : 16GB 以上 SSD : 256GB 以上 ディスプレイ : 15.6 型 LAN ポート : 1 個以上 Office : Office DA 版 もしくは LTSC 版 2 納品場所 京都市中京区壬生東高田町 1 番地の 2 0 京都市こころの健康増進センター相談援助課 3 納品日 令和 8 年 8 月 3 1 日までに納品すること。 4 代金の支払 契約業者は、契約物を納品後、速やかに代金の請求書を提出するものとし、京都市は請求内容を確認のうえ、速やかに代金を支払うものとする。