（様式３）

八尾市からの確認事項

令和　　　年　　月　　日

 回答者 会 社 名

 担 当 者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No | 本市からの確認事項 | 貴社回答欄 |
| 1 | 「認証印刷システム導入業務」について、契約から構築完了までに必要な大凡の期間をお示しください。（例：6ヶ月必要） |  |
| 2 | 本市の既存複合機・プリンターは別紙1のとおり3つのメーカー製品から構成されていますが、将来的にはこれ以外のメーカー製品が導入される可能性があります。そこで、貴社が提案するシステムが対応している複合機・プリンターメーカーをお示しください。 |  |
| 3 | 貴社が提案するシステムで利用可能なユーザー認証方式（ICカード／ID・パスワード／顔認証等）について、それぞれの方式の特徴や制限をご教示ください。また、複数の認証方式を併用可能かどうかも併せてお示しください。 |  |
| 4 | 認証印刷システムにより取得できるログの種類（ユーザー名、日時、出力ページ数、端末ID等）および、保存形式（CSV、Syslog連携等）、保存可能期間の上限についてお示しください。 |  |
| 5 | オンプレミス型のシステムを提案される場合は、本市の既設仮想化基盤上への搭載可否を判断するため、以下の情報をお示しください。・サーバ台数・サーバOS・サーバスペック（CPU、メモリ、ディスク等） |  |
| 6 | 認証印刷システムを利用するために、本市の端末にエージェントソフトのインストールが必要な場合、効率的に端末へエージェントソフトを配布する方法や実績があればお示しください。なお、本市が運用しているActiveDirectoryサーバや、資産管理システムのソフトウェア配布機能を利用することも可能です。 |  |
| 7 | 貴社が提案するシステムの印刷データの流れをお示しください。例）端末から認証印刷基盤（管理・制御サーバ、またはクラウドサービス）を経由し、認証印刷基盤から複合機・プリンターに流れる。例）端末から直接複合機やプリンターに流れる。 |  |
| 8 | 貴社が提案するシステムのライセンス体系の考え方をお示しください。（例：複合機・プリンター台数単位、ユーザー数単位、端末数単位等） |  |