

岩手県立病院オンライン資格確認用顔認証付きカードリーダー仕様書

(1) 顔認証付きカードリーダー

項目	仕様
メーカー・型番	株式会社PFU/顔認証付きカードリーダー-Caora (本体色は問わない。複数色の混在も可とする。)
納入場所と数量	別添の通り
オンライン資格確認端末との接続	1:1接続(オンライン資格確認端末に対して本カードリーダー2台上の接続はしないもの)
その他	1台につき以下の周辺機器を1組ずつ添付すること。 ・接続用のUSBケーブル(長さ3.0m) 1本 ・電源供給用のACアダプタ 1本 ・覗き見防止フィルター 1枚

(2) その他

- 1 上記機器の納入から検収までの一切を納入業者が責任を持って行うこと。また、このための費用も納入業者が負担すること。
- 2 上記機器の納入に当たっては、事前に納入日を報告のうえ、岩手県医療局の承認を得ること。また、作業完了後はその報告を行うこと。

納入場所と数量

	病院名	所在地	顔認証付きカード リーダー	納期限
1	岩手県医療局医事企画課	盛岡市内丸11番1号	35	R6.3.29

※ 納入先は受託者と岩手県医療局の協議により変更になる場合があること。