

様式 2

質問書（出水市病院事業財務会計システム導入業務）

番号	該当 資料名	頁	質問内容	回答
1	仕様書 8 - (5)	3	3 病院ごとに、システムインストールするクライアント台数をご教示ください。	必要最低限の台数は、出水総合医療センター3 台、高尾野診療所 1 台、野田診療所 1 台です。
2	仕様書 8 - (5)	1	3 病院ごとに、使用するプリンタ台数と型番をご教示ください。	出水総合医療センター1 台、高尾野診療所 1 台、野田診療所 1 台です。型番は、全病院共通で RICOH IPSiOSP6320 です。