

POS レジシステム一式リース契約に係る仕様書

1. 対象物件 POS レジシステム一式
※機器等構成については、別紙「POS レジシステム一式 機器明細書」
のとおり
2. 納入業者 株式会社 メディコムエイド
代表取締役 長尾 光洋
奈良県橿原市土橋町540番地3
TEL : 0744-24-2511 FAX : 0744-25-6251
3. 物件価格 金 2,300,000 円 (消費税等は含まない金額)
(リース対象金額)
4. 設置場所 大和高田市保健センター内 葛城地区休日診療所
5. 賃貸借期間 令和8年3月2日から令和13年2月28日まで
※ 地方自治法第234条の3に基づく長期継続契約
6. 契約方法 本件契約は、納入業者、リース業者、市との3者契約とする。
7. 支払方法 リース料の支払は、毎月払いとする。
請求については毎月末を締め日として当該月分のリース料とその消費税相当額を請求するものとし、市は請求書を受領した日から30日以内に支払うものとする。
8. その他留意事項
 - ① リース期間終了後、物件は市に無償譲渡とする。
 - ② 機器に必要な保険については、リース業者の負担とすること。
 - ③ 本物件にかかる固定資産(償却資産)税は、地方税法第348条第2項第1号により非課税とする。