

仕様書

品名	呼吸機能測定装置								
仕様	<p>◎以下の銘柄を納品すること。</p> <p>【銘柄】</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left; padding: 5px;">メーカー名</th> <th style="text-align: left; padding: 5px;">型式</th> <th style="text-align: left; padding: 5px;">数量</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">フクダ電子</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">・電子式診断用スパイロメータ 販売名:スパイロシフト SP-370COPD肺Rer 医療機器承認番号:22200BZX00146000</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">1台</td> </tr> </tbody> </table>			メーカー名	型式	数量	フクダ電子	・電子式診断用スパイロメータ 販売名:スパイロシフト SP-370COPD肺Rer 医療機器承認番号:22200BZX00146000	1台
メーカー名	型式	数量							
フクダ電子	・電子式診断用スパイロメータ 販売名:スパイロシフト SP-370COPD肺Rer 医療機器承認番号:22200BZX00146000	1台							
<ul style="list-style-type: none"> ○ 上記銘柄に限るものとし、他銘柄の提案は受け付けない。 ○ 既存システムに連接し、既存システムとデータ連携するための設定を行うこと。 ○ 納品時の動作確認に必要な消耗品類を含めること。 ○ 仕様書に示す製品を納入すること。 									
納入場所	埼玉県さいたま市中央区新都心1番地2 埼玉県立小児医療センター 指定場所 【 1F 生理検査室 】								
納入期限	令和3年10月29日(金) ※ただし、具体的な納入(搬入)日時は、担当者と調整を行うものとする。								
その他	<ol style="list-style-type: none"> 1 物品の搬入、据付及び調整に当たっては、納入場所の担当者の指示を受けること。 2 物品の搬入、据付及び調整に要する経費は、受注者の負担とすること。 3 物品の搬入、据付及び調整の上、納入場所の担当者の立会、確認を受けること。 4 納品時に当センターの機器、設備、建築物等に損害を与えた場合は、受注者の責任と費用負担により原状回復すること。 5 当該物品は、納入検査完了後1年間の品質不良、変質、その他隠された瑕疵について補修、交換、各種調整、トラブル対応に、無償で対応すること。 6 機器の取扱い、操作方法について、十分な説明、指導を行うこと。 7 搬入に際し、発生した梱包材料等は、持ち帰ること。 8 納品する物品は新品であること。 9 その他不明な点は、納入場所の担当者の指示に従うこと。 								