

仕 様 書

品 名	ハイローストレッチャー								
仕 様	<p>◎以下の銘柄を納品すること。</p> <p>【銘柄1】</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>メーカー名</th> <th>型 式</th> <th>数量</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>パラマウントベッド</td> <td>ハイローストレッチャー ・ハイローストレッチャー 背あげ機構付ボトム 品番:KK-738B</td> <td>1台</td> </tr> </tbody> </table>			メーカー名	型 式	数量	パラマウントベッド	ハイローストレッチャー ・ハイローストレッチャー 背あげ機構付ボトム 品番:KK-738B	1台
メーカー名	型 式	数量							
パラマウントベッド	ハイローストレッチャー ・ハイローストレッチャー 背あげ機構付ボトム 品番:KK-738B	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。 ○ 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 <div style="text-align: right;">【 11階 11B病棟 】</div>								
納 入 期 限	令和4年3月31日(木) ※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。								
その他の事項	<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。 								