

仕 様 書

| 品 名 | 内視鏡下血管クリップ(一式) | | | | | | |
|-------------------|--|-------|-----|-----|-------------------|--|----|
| 仕 様 | <p>◎以下の銘柄を納品すること。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">メーカー名</th> <th style="width: 40%;">型 式</th> <th style="width: 30%;">数 量</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">ビー・ブラウンエスクリップ株式会社</td> <td> <p>※以下に記載のクリップアプライヤー及びクリップを1式とする。</p> <p>①クリップアプライヤー 1個 ・品名 : 内視鏡下テポラリークリップ アプライヤー ・型番 : PL530R ・規格 : φ12.5mm、シャフト長 350mm</p> <p>②内視鏡下血管クリップ 1個 ・品名 : 無外傷性血管クリップ、直 ・型番 : PL542S ・規格 : 25mm、250g</p> <p>③内視鏡下腸管クリップ 1個 ・品名 : 無外傷性腸管クリップ、直 ・型番 : PL541S ・規格 : 70mm、400g</p> </td> <td style="text-align: center;">1式</td> </tr> </tbody> </table> <p>○ 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。</p> | メーカー名 | 型 式 | 数 量 | ビー・ブラウンエスクリップ株式会社 | <p>※以下に記載のクリップアプライヤー及びクリップを1式とする。</p> <p>①クリップアプライヤー 1個 ・品名 : 内視鏡下テポラリークリップ アプライヤー ・型番 : PL530R ・規格 : φ12.5mm、シャフト長 350mm</p> <p>②内視鏡下血管クリップ 1個 ・品名 : 無外傷性血管クリップ、直 ・型番 : PL542S ・規格 : 25mm、250g</p> <p>③内視鏡下腸管クリップ 1個 ・品名 : 無外傷性腸管クリップ、直 ・型番 : PL541S ・規格 : 70mm、400g</p> | 1式 |
| メーカー名 | 型 式 | 数 量 | | | | | |
| ビー・ブラウンエスクリップ株式会社 | <p>※以下に記載のクリップアプライヤー及びクリップを1式とする。</p> <p>①クリップアプライヤー 1個 ・品名 : 内視鏡下テポラリークリップ アプライヤー ・型番 : PL530R ・規格 : φ12.5mm、シャフト長 350mm</p> <p>②内視鏡下血管クリップ 1個 ・品名 : 無外傷性血管クリップ、直 ・型番 : PL542S ・規格 : 25mm、250g</p> <p>③内視鏡下腸管クリップ 1個 ・品名 : 無外傷性腸管クリップ、直 ・型番 : PL541S ・規格 : 70mm、400g</p> | 1式 | | | | | |
| 納 入 場 所 | 埼玉県北足立郡伊奈町小室780 埼玉県立がんセンター 指定場所 【 手術室 】 | | | | | | |
| 納 入 限 期 | 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。 | | | | | | |
| 納 入 条 件 等 | <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させること。 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。 | | | | | | |