

# 仕 様 書

| 品 名        | レーザー専用下部消化管用拡大内視鏡  |       |     |    |            |                                |    |  |
|------------|--|-------|-----|----|------------|--------------------------------|----|--|
| 仕 様        | ◎以下の銘柄を納品すること。   |       |     |    |            |                                |    |  |
|            | <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>富士フイルム株式会社</td><td>・下部消化管用拡大内視鏡<br/>型式: EC-L600ZP7</td><td>2台</td></tr></tbody></table>  | メーカー名 | 型 式 | 数量 | 富士フイルム株式会社 | ・下部消化管用拡大内視鏡<br>型式: EC-L600ZP7 | 2台 |  |
| メーカー名      | 型 式  | 数量    |     |    |            |                                |    |  |
| 富士フイルム株式会社 | ・下部消化管用拡大内視鏡<br>型式: EC-L600ZP7   | 2台    |     |    |            |                                |    |  |
|            | ○ 装置の搬送及び据付調整まで行うこと。<br>○ 納品時の動作確認に必要な消耗品類を含めること。<br>○ 仕様書に示す製品を納入すること。  |       |     |    |            |                                |    |  |
| 納 入 場 所    | 埼玉県北足立郡伊奈町小室780<br>埼玉県立がんセンター 指定場所 【 内視鏡室 】  |       |     |    |            |                                |    |  |
| 納 入 期 限    | 令和4年3月31日(木)<br>※ 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"><li>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。</li><li>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。</li><li>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。</li><li>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。</li><li>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。</li><li>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。</li><li>7 搬入に際し、発生した梱包材料等は、持ち帰ること。</li><li>8 納品する物品は新品であること。</li><li>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。</li></ol> |       |     |    |            |                                |    |  |