

# 仕 様 書

品 名	血液凝固分析装置								
仕 様	<p>◎以下の銘柄を納品すること。 【銘柄】</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: 50%;">型 式</th> <th style="width: 20%;">数 量</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center; vertical-align: middle;">DSメディカル</td> <td style="vertical-align: top;">           血液凝固分析装置            ・KC4デルタ(オートピペット付) 1台            品番: KC4            ・KCデルタ用プリンタ 1台            品番: S08 MDPUS445         </td> <td style="text-align: center; vertical-align: middle;">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。 ○ 搬入・据付に当たっては、不要となる現有品を撤去し、設置すること。</p>			メーカー名	型 式	数 量	DSメディカル	血液凝固分析装置 ・KC4デルタ(オートピペット付) 1台 品番: KC4 ・KCデルタ用プリンタ 1台 品番: S08 MDPUS445	1 式
メーカー名	型 式	数 量							
DSメディカル	血液凝固分析装置 ・KC4デルタ(オートピペット付) 1台 品番: KC4 ・KCデルタ用プリンタ 1台 品番: S08 MDPUS445	1 式							
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 <span style="float: right;">【 3階 血液・一般検査室 】</span>								
納 入 期 限	令和5年3月31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。								
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。なお、搬入車両がある場合は、小児医療センターの地下駐車場を利用すること。ただし、搬入車両の車高が2.8m以上の場合や1時間以上の駐車時間が見込まれる場合は、あらかじめ駐車方法を相談すること。</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>								