

# 仕様書

品名	網膜電位計								
	<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="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; vertical-align: middle;">メイヨー</td> <td style="text-align: center; vertical-align: middle;">           網膜電位計 RETeval レチバル            •RETeval-C(コンプリート)            品番: RETeval-C         </td> <td style="text-align: center; vertical-align: middle;">1台</td> </tr> </tbody> </table>			メーカー名	型式	数量	メイヨー	網膜電位計 RETeval レチバル •RETeval-C(コンプリート) 品番: RETeval-C	1台
メーカー名	型式	数量							
メイヨー	網膜電位計 RETeval レチバル •RETeval-C(コンプリート) 品番: RETeval-C	1台							
仕様									
<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 既存の眼科電子カルテNAVISに接続し、データ連携を行うこと。</li> <li>○ 納品時の動作確認に必要な消耗品類を含めること。</li> <li>○ 仕様書に示す製品を納入すること。</li> </ul>									
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; margin-top: -20px;">【 2階 眼科外来 】</div>								
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れること。</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>								