

仕 様 書

品 名	色素希釈心拍出量計								
仕 様	<p>◎以下の銘柄を納品すること。</p> <table border="1" data-bbox="399 489 1604 966"> <thead> <tr> <th data-bbox="399 489 796 567">メーカー名</th> <th data-bbox="796 489 1445 567">型 式</th> <th data-bbox="1445 489 1604 567">数量</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="399 567 796 966"> <p>新生電子株式会社</p> </td> <td data-bbox="796 567 1445 966"> <p>・新生電子 ICGクリアランスメータ 1式 品番:RK-1000A</p> <p>・新生電子 プリンタ 1台 品番:GPS-13</p> </td> <td data-bbox="1445 567 1604 966"> <p>1式</p> </td> </tr> </tbody> </table> <p>○ 装置の搬送及び据付調整まで行うこと。 ○ 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	<p>新生電子株式会社</p>	<p>・新生電子 ICGクリアランスメータ 1式 品番:RK-1000A</p> <p>・新生電子 プリンタ 1台 品番:GPS-13</p>	<p>1式</p>
メーカー名	型 式	数量							
<p>新生電子株式会社</p>	<p>・新生電子 ICGクリアランスメータ 1式 品番:RK-1000A</p> <p>・新生電子 プリンタ 1台 品番:GPS-13</p>	<p>1式</p>							
納 入 場 所	<p>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</p> <p style="text-align: right;">【 外科処置室 】</p>								
納 入 期 限	<p>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。</p>								
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。 								