

# 物品調達仕様書

品 名	尿素呼気試験分析装置						
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>大塚電子</td><td>・赤外分光分析装置 POConePlus 詳細は、【別紙1】のとおりとする。</td><td>1 式</td></tr> </tbody> </table>	メーカー名	型 式	数 量	大塚電子	・赤外分光分析装置 POConePlus 詳細は、【別紙1】のとおりとする。	1 式
メーカー名	型 式	数 量					
大塚電子	・赤外分光分析装置 POConePlus 詳細は、【別紙1】のとおりとする。	1 式					
	<input type="radio"/> 納品時の動作確認に必要な消耗品類を含めること。 <input type="radio"/> 仕様書に示す製品を納入すること。 <input type="radio"/> 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。 <input type="radio"/> 撤去した現有品は、がんセンター内の別途指示する場所に移動すること。						
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 <div style="float: right;">【 2階 生理検査室 】</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	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、がん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2.9m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。 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。						

【別紙1】

銘柄： 大塚電子

項目	品番	数量
・ 赤外分光分析装置	POConePlus	1 台
・ POConePlus用バーコードリーダー	PP-OP-002	1 個
【以下余白】		