

仕 様 書

品 名	PCAポンプ						
仕 様	<p>◎以下の銘柄を納品すること。 【銘柄1】</p> <table border="1"> <tr> <th>メーカー名</th><th>型 式</th><th>数 量</th></tr> <tr> <td>スミスメディカル</td><td>・CADD_Solis_PIB_ポンプ ※詳細は【別紙1】のとおり</td><td>1 式</td></tr> </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。</p>	メーカー名	型 式	数 量	スミスメディカル	・CADD_Solis_PIB_ポンプ ※詳細は【別紙1】のとおり	1 式
メーカー名	型 式	数 量					
スミスメディカル	・CADD_Solis_PIB_ポンプ ※詳細は【別紙1】のとおり	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 【 5階 医療機器中央管理室 】						
納 入 期 限	令和7年2月28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、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。 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。なお、シーリングペンダント等の配線が必要な場合は、事前に管財担当の了承を得ること。 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1: スミスメディカル

項目	品番	数量
・ CADD_Solis_PIB_ポンプ 【内訳】		1 式
・ CADD_Solis_PIB_ポンプ Ver4.2_キャンペーン	OT-PCA42-HWC	15 台
・ CADD_Solis_PIB_ポンプ Ver4.2/PGA4.3付 1セット	OT-PCA2111-PGA04	1 台
・ CADD用ポーチ_カセット用(クロ)	OT/PUC-CST BK	16 個
・ Solis用_ポールマウントアダプタ 1個 【以下余白】	21-2135-25	16 個