仕　　様　　書

<table>
<tr><td>品　名</td><td>検査用顕微鏡</td></tr>
<tr><td>仕　様</td><td>◎以下の銘柄を納品すること。
【銘柄１】
<table>
<tr><th>メーカー名</th><th>型　　式</th><th>数量</th></tr>
<tr><td>ニコン</td><td>Ci-Lplus
※詳細は【別紙１】のとおりとする。</td><td>１式</td></tr>
</table>
○ 上記銘柄に限るものとし、他銘柄の提案は受付けない。
○ 納品時、組付け作業も含む。
○ 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。</td></tr>
<tr><td>納　入
場　所</td><td>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　　【 1階10番外来皮膚科診察室(10-2) 】</td></tr>
<tr><td>納　入
期　限</td><td>令和９年３月31日（水）
※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。</td></tr>
<tr><td>その他</td><td>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すること。
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。</td></tr>
</table>

【別紙1】

項目	品番	数量
1 Ci-Lplus 本体部		1
2 エルゴ鏡筒 C-TE2		1
3 接眼レンズ CFI 10×目当て付(2ヶ)視野数22mm		1
4 左ハンドルセラミックステージL2S C-CSL2S		1
5 ｱｯﾍﾞｺﾝﾃﾞﾝｻｰC-AB		1
6 ダストカバー H550S		1
7 対物レンズ　CFI プランフルオール 4X		1
8 対物レンズ　CFI プランフルオール 10X		1
9 対物レンズ　CFI プランフルオール 20X		1
10 対物レンズ　CFI プランフルオール 40X CH		1
以下余白		