

## 仕 様 書

この仕様書は、手動式除細動器一式（以下「医療機器」という。）の購入及び納品について適用する。

### 1. 品名・数量・規格等

| 品 名     | 仕 様  | 数 量 |
|---------|------|-----|
| 手動式除細動器 | 別紙参照 | 一式  |

- 1) その他詳細等、質問がある場合は、担当者まで連絡のこと
- 2) 搬入・据付・配線・調整・届け出等に係る全ての費用を含むこと

### 2. 一般的事項

- ① 受注者は、期限を遵守すること。納品にあたっては、事故が生じないよう十分配慮し、疑義が生じた場合には、当院に連絡すること
- ② 物品を当院に引き渡すまでの調製、保安及びその他必要な管理については、受注者が責任をもって行うこと
- ③ 受注者は、物品の引渡しの際、次の書類を提出すること
  - ア 仕様書及び取扱説明書
  - イ 保証書

### 3. 納入期限

2023年3月31日

なお、医療機器の納品が完了したことを当院担当者が確認後、承認を得て完了とする。

### 4. 納入場所

地方独立行政法人くまもと県北病院

### 5. 検査及び引渡し

- ① 受注者は医療機器の納品にあたり、当院の指定する者の検査を受け、引渡しを行うこと。
- ② 検査の際は、発注したメーカー名・規格・型番等が明確に確認できるものを用意しておくこと、確認できない場合は不合格とする。
- ③ 納品後は動作確認を行い、不具合等不備があれば不合格とする。
- ④ 不合格となった場合の取り替え等に要する費用は、受注者の負担とする。

### 6. 保証期間

医療機器受領後1年とする。ただし、納入者又は製造者の責任に帰する物品の破損については、保証期間終了後であっても無償にて良品と取り替えること。

### 7. その他

- ① この仕様書に記載されていない事項については、当院担当者と協議すること。

<別紙>

手動式除細動器一式 仕様書

構成及び数量

| 品名              |                    | 規格（型番）        | メーカー        | 数量 |
|-----------------|--------------------|---------------|-------------|----|
| DFM100 Hospital |                    |               | フィリップス・ジャパン | 一式 |
| 内<br>訳          | DFM100 Hospital 本体 | 866199 Pacing | フィリップス・ジャパン | 1  |
|                 | DFM100 専用カート       | 989801191240  | フィリップス・ジャパン | 1  |