

仕 様 書

1. 品名・数量・規格等

品名	仕様	数量
麻酔器・麻酔器記録装置電子カルテ端末用アーム一式	別紙参照	別紙参照

- 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

令和8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 手術室

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。