C-058

仕　様　書

1　品　　名　　自動血球計数装置

2　機　　種　　シスメックス株式会社　pocH-120　１台
　　及び数量　　※　当該機種の製造中止等が判明した場合は、当該機種の後継機種で、かつ、必要な性能、規格を満たすものであると購入所管課が認めれば、当該後継機種を納品することができる。

3　納入場所　　静岡市清水区和田島 693 番地の１　静岡市清水両河内診療所
　　（TEL　054-343-2388）

4　納入期限　　令和９年１月 29 日（金）

5　そ の 他
（１）契約業者は、契約後、速やかに購入所管課担当者と打ち合わせをすること。
（２）具体的な納入日時については、購入所管課担当者及び診療所医師と調整し、納入の際は、事前に双方に連絡をすること。
（３）納入物品の搬入、設置、調整等に係る一切の費用を含むものとする。
（４）搬入、設置及び調整の際には、購入所管課担当者、診療所医師及び職員の指示に従うとともに、床、壁等を傷つけないよう細心の注意を払い、必要な場合には適切な措置を講ずること。
（５）設置後、機器の接続、配線、調整及び設定を行い、正常動作確認をすること。
（６）診療所医師及び職員に対し、操作等の取扱い説明を行うこと。
（７）当該機器に障害が発生した場合には、速やかな復旧措置が取れる体制が確保されていること。
（８）梱包に要した段ボール箱・ビニール等を持ち帰ること。
（９）不明な点は下記購入所管課担当者と協議すること。

6　購入所管課　　保健衛生医療課　保健医療係　西島
　　TEL：054-221-1549　FAX：054-221-1162

C－058

見　積　書

	拾	億	千	百	拾	万	千	百	拾	円
金額										

（消費税及び地方消費税相当額を除いた金額）

ただし、

自動血球計数装置

その他仕様書のとおり

見積心得を承諾の上、見積りいたします。

令和　　年　　月　　日

課税業者　　免税業者（該当に○）

所在地（住所）

名　称

代表者職氏名　　印

（宛先）　　静岡市長