

仕 様 書

- 1 品 名 臨床化学分析装置
- 2 機 種 フクダ電子 Yumizen Banalyst M120 1台
上記の機器のオプション品 外付け感熱プリンター 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
- 4 納入期限 令和 8 年 3 月 27 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）見積金額には、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、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 遠藤
TEL：054-221-1549 FAX：054-221-1162

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、

臨床化学分析装置

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