

仕様書

1	件名	喉頭ファイバースコープ		
2	機種名	ペンタックス 喉頭ファイバースコープ		
3	構成内容	喉頭ファイバースコープ	FI-9RBS	1式
		(内訳)		
		喉頭ファイバースコープ	FI-9RBS	1台
		LED光源装置	BS-LLI	2個
		漏水テスター	SHA-P5	1個
		(以下余白)		
4	納入場所	横須賀市上町2-36 横須賀市立うわまち病院		
5	納入期限	平成30年7月31日		
6	特記事項	・ 搬入設置にあたっては病院担当者の指示に従うこと。 ・ 納入場所までの輸送費、据え付け調整費等、当該物品が 正常に使用可能となるまでの一切の費用を含むこと。 ・ 納品の際に出る養生材、梱包材等は持ち帰ること。 ・ 引取物品無し。		
7	契約方法	総価契約		
8	支払方法	一括払い		
9	その他事項	この仕様書に定めのない事項及び疑義を生じた場合は、 別途協議するものとする。		
10	連絡先	横須賀市健康部地域医療推進課 藤岡 電話：046-822-4346		