

仕様書

| | | | | |
|----|-------|---|-------|----|
| 1 | 件名 | 低温プラズマ滅菌システム | | |
| 2 | 機種名 | ASP Japan(株) 低温プラズマ滅菌システム ステラッド100NX with ALLClear | | |
| 3 | 構成内容 | 低温プラズマ滅菌システム ステラッド100NX | | 1式 |
| | | (内訳) | | |
| | | ステラッド100NX with AllClearテクノロジー シングルドア | 19054 | 1 |
| | | 設置調整費 | 56951 | 1 |
| | | ステラッド100NX搬入費用 | 56943 | 1 |
| | | ステラッドASPアクセス | 19056 | 1 |
| | | USB BARCODE SCANNER KIT | 19065 | 1 |
| | | ステラッド Velocity リーダー | 19066 | 1 |
| | | (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 | 令和1年9月30日 | | |
| 6 | 特記事項 | <ul style="list-style-type: none"> ・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 石井 電話：046-822-4346 | | |