

## 自動視力計 仕様書

1	件名	自動視力計	
2	機種名	(株)ニデック 自動視力計 NV-350	
3	構成内容	自動視力計	NV-350 1 台
4	納入場所	横須賀市長坂1-3-2 横須賀市立市民病院	
5	納入期限	令和1年11月29日	
6	特記事項	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 納入場所までの輸送費、取付調整費等、当該物品が正常に使用可能になるまでの一切の費用を含むこと。</li> <li>・ 引き取り物品なし</li> <li>・ 物品の運搬にあたっては、市民病院担当者の指示に従うこと。</li> <li>・ 納品の際に出る養生材、梱包材等は引き取ること。</li> </ul>	
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 TEL 046-822-4346	