全自動尿分析装置 仕様書

| | II - | | | |
|----|--|-----------------------------|------------|----------|
| 1 | 件名 ———————————————————————————————————— | │ 全自動尿分析装置 │────────── | | |
| 2 | 機種名 | US-3500 | | |
| | | 栄研化学株式会社 | | |
| 3 | 構成内容 | │ │ 全自動尿分析装置 | | 1 式 |
| | | (品名) | (型番) | (数量) |
| | | 全自動尿分析装置 | US-3500 | 1 |
| | | 尿自動分析装置 | US-1200 | 1 |
| | | 尿検体搬送装置 | CV-11 | 1 |
| | | | | |
| | | | | |
| 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3年10月29日 | | |
| 6 | 特記事項 | ・搬入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、梱包材等は無償で持ち帰ること。 | | |
| | | ・引き取り物品なし | | |
| 7 | 契約方法 | 総価契約 | | |
| 8 | 支払方法 | 一括支払い | | |
| 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 | 横須賀市健康部市立病院課 | 松村 電話:046- | 822-4346 |