

# 仕様書

1	件名	血液浄化装置		
2	機種名	東レ・メディカル 血液浄化装置 TR-2020		
3	構成内容	血液浄化装置 (以下余白)	TR-2020	1式
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4年1月31日		
6	特記事項	<ul style="list-style-type: none"> <li>・搬入設置にあたっては病院担当者の指示に従うこと。</li> <li>・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。</li> <li>・納品の際に出る養生材、梱包材等は持ち帰ること。</li> <li>・引取物品無し。</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	横須賀市健康部市立病院課 藤岡 電話：046-822-4346		