

手持ち眼圧計 仕様書

1	件名	手持ち眼圧計						
2	機種名	アイケア ic200 TA031 株式会社エムイーテクニカ						
3	構成内容	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">(品名)</th> <th style="text-align: left;">(型番)</th> <th style="text-align: left;">(数量)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>アイケアic200</td> <td>TA031</td> <td>1 台</td> </tr> </tbody> </table>	(品名)	(型番)	(数量)	アイケアic200	TA031	1 台
(品名)	(型番)	(数量)						
アイケアic200	TA031	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4年3月15日						
6	特記事項	<ul style="list-style-type: none"> ・ 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						