

## 自動視野計 仕様書

1	件名	自動視野計
2	機種名	ハンフリーフィールドアナライザーHFAⅢ カールツァイスメディテック
3	構成内容	<p>ハンフリーフィールドアナライザーHFAⅢ 一式          (内訳) (型番) (数量)          ハンフリーフィールドアナライザーHFAⅢ HFA840 1 式</p>
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5年3月15日
6	特記事項	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 搬入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、梱包材等は無償で持ち帰ること。</li> <li>・ 引き取り物品なし</li> </ul>
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