

# 仕 様 書

この仕様書は、ファイバースコープホルダー（以下「物品」という。）の購入及び納品について適用する。

## 1 品名、規格及び数量

| メーカー名 | 品 名                 | 型 番               | 数量 | 単位 |
|-------|---------------------|-------------------|----|----|
| 第一医科製 | ファイバースコープホルダー       |                   | 2  | 式  |
|       | 内 訳                 |                   | 内訳 | 内訳 |
|       | ① カザマ式 保管型 スコープホルダー | KEH-ES(49-120-10) | 2  | 式  |
|       | ② プラスチック製スライドレール板   | KEH-SR(49-160-10) | 2  | 枚  |

※ 出張据付調整作業費を含む。

## 2 一般的条項

- ① 受注者は、未使用新品の機器を調達し、納入期限を厳守するとともに、納品にあたっては、事故が生じないよう十分配慮し、疑義が生じた場合には、発注者に連絡すること。
- ② 機器を発注者に引き渡すまでの調整、保安及びその他必要な管理については、受注者が責任を持って行うこと。
- ③ 受注者は、機器の引き渡しの際、組み立て後、完成品として納品すること。

## 3 納入期限

平成29年 10月31日（火）

なお、納入に際し予め納入場所を確認したうえ、発注者が別途指示する日時に納入すること。

## 4 納入場所

広島市立舟入市民病院 1階 耳鼻いんこう科【担当：船井】  
(広島市中区舟入幸町14番11号 電話(082-232-6153))

## 5 検査及び引き渡し

受注者は、納品及び調整完了後、速やかに事務室経理担当に連絡し、当院の指定する者の検査を受け、機器の引き渡しを行うこと。

検査の際は、発注したメーカー名・規格・型番等が明確に確認できるものを用意しておくこと。確認できない場合は検査不合格とする。なお、検査の結果、不合格となった場合の取り替え等に要する費用は、受注者の負担とする。

## 6 保証期間

本機器検査受領後1か年とする。ただし、受注者又は製造者の責任に帰する機器の破損及び故障については、保証期間終了後であっても無償修理での対応又は良品と取り替えるものとする。

## 7 その他

この仕様書に記載されていない事項であっても、必要なものについては、その都度、発注者・受注者で協議し、対応するものとする。