

仕 様 書

この仕様書は、クイックチェイサー Immuno Reader 82000（以下「機器」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	数量	単位
ミズホメーター	クイックチェイサー Immuno Reader 82000	2	台

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に十分配慮し、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 12月22日（金）

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 検査科 【担当：田上】

（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。