

仕 様 書

1. 件 名

ビデオ喉頭鏡導入

2. 調達案件

品 名：McGRATH MAC ビデオ喉頭鏡 A03 (301-000-000) コヴィディエンジャパン製 1 個

付属品：McGRATH 用キャリーケース 1 個

3. 納入期限

令和 8 年 3 月 3 1 日 (火)

4. 納入場所

鳥取市的場一丁目 1 番地 鳥取市立病院 処置室

5. 検査及び引き渡し

- ① 受注者は、納品前に必ず納入日時を 7. 発注担当者と調整すること。
- ② 受注者は、納品及び調整完了後、速やかに 7. 発注担当者に連絡し、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。
- ③ 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. その他

- ① 受注者は機器の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すること。
- ② 機器を当院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 納品は、7. 発注担当職員の指示に従って行うこと。
- ④ 納品物品は未使用新品（中古品、リユース品不可）であること。
- ⑤ 受注者は機器の設置後に、受注者の費用負担による操作方法の説明を、当院職員に行うこと。
- ⑥ 納品に際して発生した梱包資材及び包装資材などのごみ等は、受注者が処理、清掃を行うこと。
- ⑦ その他本仕様書に定めのない事項で疑義が生じた場合は、7. 発注担当者と協議すること。

7. 発注担当者

鳥取市立病院 事務局総務課業務管理室 波多野

電話：0 8 5 7－3 7－1 5 2 2

FAX：0 8 5 7－3 7－1 5 5 3

E-mail：gyoumu@hospital.tottori.tottori.jp