

別紙

仕 様 書

1. 調達件名および数量

・ハンドピースの購入・・・・・・・・・・・・・・1 式

2. 仕様

品名	品番	メーカー	数量
サジタルソーハンドピース	9208-000-000	日本ストライカー	1 個
コードレスドライバーハンドピース	4605-000-000	日本ストライカー	1 個
滅菌バッテリー ラージ	9215-000-000	日本ストライカー	4 個
滅菌バッテリーチャージャー	9110-120-000	日本ストライカー	1 個
ハドソン改良型トリンクルリーマー コードレス/TPS ユニバーサルドライバー用	OR-4100-235	日本ストライカー	1 個
滅菌バッテリーチャージャー 5年延長保証	9110-120-000-W5	日本ストライカー	1 式

※納入場所：国保中央病院 中央手術室

※同等品は不可とする。

3. 納入期限

令和8年6月30日（火）

※早期の納入が可能な場合は、それに努めること。

4. ハンドピースに関する要件

1. 当施設が指定した納入場所において、本物品および付属全ての納入、据付および取扱説明について責任をもって行うこと。
2. 資材搬入により生じた梱包材料などは、持ち帰り処分すること。
3. 資材搬入、運搬等において、建物にキズ、破損などの損害を与えた場合は、補修に関する費用は納入業者の負担とする。
4. 納入完了の後日、納入状況が分かる写真付きの報告書を提出し、施設担当者の検収を受けること。

5. その他

1. 指定納入場所への搬入、運搬等の作業費は、契約金額に含めること。

2. 納品については、事前に担当者と打ち合わせを行うこと。
3. 日本語の取扱説明書を提供すること。
4. 納入物品は、新造、未使用であること。
5. 納入完了後は職員立会の下、動作確認、使用説明等を充分に行うこと。
6. 本仕様書に明示なき事項については、施設担当者の指示のもと実施、対応すること。