仕　様　書

1 事業名称　病院事業
2 件　　名　ハンドピース購入
3 目　　的　既存機器レンタルからの入れ替え
4 納入期限　令和９年3月31日
5 納入場所　韮崎市本町3丁目5番3号　韮崎市立病院　手術室
6 内　　容　（積算の根拠）

積算価格　　円(税込)

番号	品　名	数量	式	単　価	金　額
1	S9 SINGLE TRIGGER ROTARY PP	1	式		
【構成内訳】					
1-1	ｼｽﾃﾑ 9 ｼﾝｸﾞﾙﾄﾘｶﾞｰ ﾛｰﾀﾘｰ ﾊﾝﾄﾞﾋﾟｰｽ	1	台		
1-2	ｼｽﾃﾑ 9 滅菌ﾊﾞｯﾃﾘｰ ﾗｰｼﾞ	2	個		
2	ｼﾝｸﾞﾙﾄﾘｶﾞｰ ﾜｲﾔｰｺﾚｯﾄ 0.7-2.0mm	1	個		
3	ｼﾝｸﾞﾙﾄﾘｶﾞｰ ﾋﾟﾝｺﾚｯﾄ 2.0-3.2mm	1	個		
4	ｼｽﾃﾑ 6 AO ｱﾀｯﾁﾒﾝﾄ ｽﾓｰﾙ	1	個		
5	ｼｽﾃﾑ 6 ﾊﾄﾞｿﾝ改良型ﾄﾘﾝｸﾙｱﾀｯﾁﾒﾝﾄ	1	個		
6	6.4mm ｷｰﾚｽﾁｬｯｸ	1	個		
7	ｼｽﾃﾑ 9 ｼﾝｸﾞﾙﾄﾘｶﾞｰ ﾛｰﾀﾘｰ ﾊﾝﾄﾞﾋﾟｰｽ５年延長保証	1	式		
8	POWERREAM ﾊﾄﾞｿﾝ/改良型ﾄﾘﾝｸﾙ	1	個		
小　計					
消 費 税					
合　計					

7 特記事項
⑴ 同等品は不可とする。
⑵ 納入時の日程、作業計画、場所等は事前に担当者と打合せを行うこと。
⑶ 購入機器の搬入、搬送、納品、設置、工事等、使用可能となるまでの一切の費用は上記の経費に含むものとし、受注者の負担とする。
⑷ 無償保証期間は納入後から1年間とし、製造会社による保証とする。
⑸ 購入機器の配置場所は、担当者の指示に従うこと。
⑹ 搬入、搬出の際には、車両等の進入、備品の移動等施設内の安全を最優先し、事故の無いよう十分に配慮すること。
⑺ 取扱説明書を提示するとともに、使用方法等を納入先の担当職員等へ説明すること。
⑻ 納入の際に発生する不要な梱包材等は、受注者が責任を持って処分すること。
⑼ 作業中は、施設及び施設内の備品等への汚損・毀損に十分注意を払うこと。
⑽ 納入の際は、担当者に納品書または納品完了届等を提出し、検収を受けること。
⑾ 各種感染症拡大防止対策として納品前、納品中の対応については、担当者の指示に従うものとする。また、作業及び納品を行った従事者がコロナウイルス等の感染症に感染した場合は、速やかに担当者へ報告すること。

8 そ の 他　この仕様書に定めのない事項及びこの仕様書に疑義が生じた場合は、担当と協議のうえ決定するものとする。

9 担 当 課　韮崎市立病院　事務局　総務担当
（韮崎市本町３丁目５番３号　／　電話　0551－22－1221）