

仕 様 書

1 品 名

十字靱帯機能検査機器（整形外科）

2 数量、規格等

品名	型番等	メーカー	単位	数量
KSメジャー	260100 KSM-100	日本シグマックス	式	1

3 納入場所

東京通信病院 会計課資材係

4 搬入場所

東京通信病院 診療棟 3階 中央手術室（整形外科）

5 納入期限

2026年9月30日（水）

6 その他

- (1) 本品の納入に当たっては、東京通信病院の指示により機器の搬入、設置、システム接続及び設定等を行い、稼働できる状態に調整の上、取扱い方法等を実地指導して引き渡すこと。なお、上記に必要となる費用は受託者の負担とすること。
- (2) 本品には、天災その他の不可抗力及び東京通信病院の故意若しくは過失による場合を除き、納入の日から保証を開始し、納入日の翌月1日から起算して満1年までの期間の故障を無償で修理するとともに、当該期間における点検整備等の必要な保守を無償で行うこと。
- (3) 一連の導入作業を実施した結果として生じた更改旧品等は、搬入場所からの搬出を行い、処分方法等については会計課資材係の指示に従うこと。
- (4) 詳細及び疑義については、東京通信病院会計課(03-5214-7156)の指示によること。