

仕 様 書

物品名称	高周波手術装置
内 容 規格・仕様 数 量	株式会社アムコ製 高周波手術装置 V I O 3 . . . 一式 (構成内訳) 1. V I O 3 4 ソケット OR モデルーTD . . . 1 台 2. システムキャリーコンパクト . . . 1 台 3. システムキャリー用 1 ペダルフットスイッチマウント . . . 1 台 4. システムキャリー用固定具 . . . 1 台 5. V I O 3 用 2 ペダルフットリモード付きスイッチ 仕切り板付き . . . 1 台 6. V I O 3 用 1 ペダルフットリモード付きスイッチ . . . 1 台
納入期限	契約締結日の翌日から令和 8 年 1 2 月 2 8 日まで
納入場所	長浜市大戌亥町 3 1 3 番地 市立長浜病院 中央手術室
その他	・機器設置後 1 年間は無償保証とすること。 ・搬入設置調整接続等、すべての経費を含めること。 ・入替に伴い、不要となる既存機器の引取撤去費用を含めること。 ・納入に当たっては、納入日時及び場所を市立長浜病院経営企画課用度係と調整すること。 ・納入機器シリアル No. を立長浜病院経営企画課用度係へ伝えること。