

# 仕様書

物品名称	ポータブルエコー
内容 規格・仕様 数 量	テルモ（株）製 ポータブルエコー・・・一式  (構成内訳) 【総合診療科】 1. ポータサウンドエブリリニアプローブ「PS-FSY310」・・・1台 2. ポータサウンドコンベックスプローブ「PS-FSY228」・・・1台 3. iPad mini A17 Pro Wi-Fi 128GB「MXN63J/A」・・・1台  【人工透析センター】 1. ポータサウンドエブリリニアプローブ「PS-FSY310」・・・1台 2. iPad mini A17 Pro Wi-Fi 128GB「MXN63J/A」・・・1台
納入期限	契約締結日の翌日から令和8年3月30日まで
納入場所	長浜市大戌亥町313番地 市立長浜病院 総合診療科、人工透析センター
その他	<ul style="list-style-type: none"><li>・機器設置後1年間は無償保証とすること。</li><li>・搬入設置調整接続等、すべての経費を含めること。</li><li>・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。</li><li>・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。</li></ul>