

番 号	令和8年度(物品)第 号	仕 様 書						
工 事・製 造 物 件 名	全自動血液凝固測定装置 購入							
場 所 又 は 品 名・数 量	名張市 百合が丘西1番町178番地 地内							
金 額	一金 円(税額 円) _____							
期 限	令和9年3月31日まで							
概 要								

内 訳 書

No.	名 称	摘 要	単位	数量	単価	合計	備 考
	全自動血液凝固測定装置 購入						
	【内訳】						
	装置本体 CN-3000		式	2			シスメックス株式会社製
	小 計						
	消費税及び地方消費税	10%					
	合 計						

仕様書

■納入する機器は以下の製品とする。※同等品不可

シスメックス株式会社製

全自動血液凝固測定装置本体 CN-3000 2式

※装置本体、搬入・据付・調整、既存検査システムとのオンライン接続（接続設定、通信確認等）、職員への操作説明を含むものとする。

■納入期限 令和9年3月31日までとし、使用可能な状態で納入すること。

■納入場所 名張市立病院 臨床検査科（三重県名張市百合が丘西1番町178番地）

■保証期間 納入日から1年間とし、保証期間中に生じた故障等については発注者の故意又は過失による場合を除き、受注者が納入時の性能を満たす状態に戻すこと。また、故障時には代替機器を用意すること。ただし、受注者又は製造者の責任に帰する機器の破損及び故障については保証期間終了後であっても無償修理又は良品に取り替えるものとする。

■支払方法 納品後、請求日から30日以内に支払うものとする。

■その他 本仕様書に記載のない事項については発注者、受注者双方協議により決定する。