

# 仕 様 書

## 1. 件 名

自動血圧計導入

## 2. 調達案件

品 名：自動血圧計（HBP-9035） フクダコーリン株式会社製 1台

付属品：専用架台セット（9035/8036C） 1台、プリンターペーパーNo.16（10巻入） 1箱、  
説明パネル 1セット、説明パネル固定金具 1セット

## 3. 納入期限

令和7年9月30日（火）

## 4. 納入場所

鳥取市市場一丁目1番地 鳥取市立病院 1階泌尿器科外来

## 5. 検査及び引き渡し

- ① 受注者は、納品前に必ず納入日時を7.発注担当者と調整すること。
- ② 受注者は、納品及び調整完了後、速やかに7.発注担当者に連絡し、当院の指定する者の検査を受け、機器の引き渡しを行うこと。
- ③ 検査の際は、発注したメーカー名・規格・型番等が明確に確認できるものを用意しておくこと。確認できない場合は検査不合格とする。なお、検査の結果、不合格となった場合の取り替え等に要する費用は、受注者の負担とする。

## 6. その他

- ① 受注者は機器の納入期限を厳守するとともに、納品にあたっては、事故が生じないように十分配慮すること。
- ② 機器を当院に引き渡すまでの調整、保安及びその他必要な管理については、受注者が責任を持って行うこと。
- ③ 納品は、7.発注担当職員の指示に従って行うこと。
- ④ 納品物品は未使用新品（中古品、リユース品不可）であること。
- ⑤ 受注者は機器の設置後に、受注者の費用負担による操作方法の説明を、当院職員に行うこと。
- ⑥ 納品に際して発生した梱包資材及び包装資材などのごみ等は、受注者が処理、清掃を行うこと。
- ⑦ その他本仕様書に定めのない事項で疑義が生じた場合は、7.発注担当者と協議すること。

## 7. 発注担当者

鳥取市立病院 事務局総務課業務管理室 波多野

電話：0857-37-1522

FAX：0857-37-1553

E-mail：gyoumu@hospital.tottori.tottori.jp