

仕 様 書

1. 件 名 パソコン

2. 数量及び仕様書

品目名	数量	規格
パソコン	1台	OS:Windows11Pro CPU:Core i5 以上 メモリ:16GB 以上 SSD:512GB 以上 Microsoft Office Professional2021 DVD スーパーマルチドライブ ディスプレイ:23型ワイドフルHD (1920×1080) ノングレア液晶以上

3. 納入場所 鳥取市立病院

4. 納入期限 令和7年2月26日(水)

5. その他 (1) 納品に当たっては、担当職員の指示に従うこと。
(2) 搬入に要する費用は受注者が負担すること。
(3) 納入時に建物等へ損害を与えた場合は、受注者の負担で現状に復すこと。
(4) 納品に際して発生したごみ等は、受注者が処理、清掃を行うこと。
(5) 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、発注担当者と協議すること

6. 発注担当者 鳥取市立病院 がん相談支援センター 網谷・米山