

仕 様 書

1 購入物件の名称等

タブレット型端末ほか 一式

2 購入物件の規格、品質、数量等

品 名	規 格	単位	数量
タブレット型端末	アップル社製 iPhone SE（第3世代） 64GB 本体色：スターライト	台	20
衝撃吸収画面フィルム	メーカー不問 高光沢ブルーライトカット アンチグレアでないこと。	枚	20
端末専用ケース	iPhone SE 第3世代対応品 ソフトケース ストラップホール付きとする。 本体背面に管理用シールを貼付するため、透明色又は 半透明色で貼付したシールの文字が見えるものとする。	個	20

3 納品場所

茨城県笠間市鯉淵6 5 2 8

茨城県立中央病院内

4 調達の条件

- ・ 電子カルテ用アプリを動作させるため、OSはiOSの機種を指定とする。
- ・ 指示に従い搬入すること。
- ・ 端末本体に衝撃吸収画面フィルムを貼付して納品すること。
- ・ 納入により生じた梱包材料等は持ち帰り処分し、その費用一切を見込むこと。

5 納入期限

令和5年8月31日（木）

納品の日時は、病院担当者と事前に協議のうえ決定することとする。