

仕 様 書

1 物品の名称・数量等

血液ガス分析装置 数量：1式

<内 訳>

| メーカー | 品 名 | 数量 |
|------------|-------------------|----|
| ラジオメーター(株) | 血液ガス分析装置 | 1式 |
| | 【構成】 | |
| | 本体 ABL90FLEX-PLUS | 1台 |
| | 部門システム接続費 | 1式 |
| | 搬入、設置、廃棄等費用 | 1式 |

2 納品場所

茨城県笠間市鯉淵 6 5 2 8

茨城県立中央病院

3 調達の条件（以下に必要な一切の費用を見込むこと。）

- ・ 使用できるよう搬入、据付、接続、調整、動作確認を行ったうえで、取扱説明を行うこと。
- ・ 納入により生じた梱包材料等は持ち帰り処分すること。
- ・ 供給者は、技術支援及び教育、講習支援を十分に実施し得る体制を確立しておくこと。

4 納入期限

令和6年3月29日（金）

納入にあたっては、事前に連絡調整すること。