仕　　様　　書

1　品　　名　　**血管内体温管理システム**

2　メーカー名・型式・数量

メーカー名	型　式	数 量
旭化成ゾールメディカル㈱	血管内体温管理システム　サーモガードHQ　8700-001106-207	1式

3　特記事項

(1)当該機器の搬入・据付・作動確認業務を含む

(2)落札者と既存機器の引取について別途協議するものとする

(3)当該機器の搬入工程、搬入経路、搬入車両の駐車スペースについては十分な打ち合わせをし、指示により実施すること

(4)当該機器の動作確認、調整、操作指導を含む

4　保証期間　　1年(納入検査終了後)

5　納　　期　　令和8年12月28日

6　納入場所　　大阪公立大学医学部附属病院
大阪市阿倍野区旭町1-5-7

7　仕様書に関する問合せ先

〒545-8586　大阪市阿倍野区旭町1－5－7
公立大学法人大阪　阿倍野キャンパス事務局
財務課　担当:大東　　電話06－6645－2813

8　そ　の　他

(1)納入にあたっては、事前に担当者に連絡し、その指示に従うこと

(2)本件納入物品の搬入、設置に関しては、必要に応じて養生を行うとともに、安全管理には万全の注意を払うこと。建物等を破損した場合は、速やかに補修すること

(3)当該機器納入時に、社内試験報告書、保証書及び取扱説明書を提出すること

(4)当該物品に関し、迅速なアフターサービス、メンテナンスの体制が整備されていること