

仕 様 書

1 仕様内容

スパイロメーター

2 指定機器の構成

メーカー：チェスト株式会社

・ スーパースパイロ	D I S C O M - 5 1	1 台
・ 専用架台	K D I - 0 2	1 台
・ 液晶モニターアーム（オプション）		1 式
・ P r i m e C r e a t 接続作業		1 式
・ 生理検査システムC R T - 1 0 0 0 接続作業		1 式

※同等品は認めません。

3 納品期限

令和7年12月26日

4 入札書

指定機器の搬入搬出、据付を含め、まとめて一式で記入願います。

5 その他

- ① 機器の搬入及び据付の施行日程等については、別途当院と協議の上決定する。
- ② 本仕様書に明記されていない事項で、疑義が生じた場合は当院と協議すること。

※ 何か不明な点がございましたら、深川市立病院事務部管理課職員経理係(Tel 0164-22-1101 内線 2035)まで連絡下さい。