

## 物品購入仕様書

### 1 適用

本仕様書は、「全自動免疫染色装置 購入」に適用する。

### 2 目的

この契約は、発注者（以下「甲」という。）が、全自動免疫染色装置を受注者（以下「乙」という。）から購入等することを目的とする。

### 3 購入物品仕様

別紙のとおり

### 4 履行場所

東京都町田市旭町二丁目15番41号 町田市民病院

### 5 履行期限

2024年 3月 31日

### 6 納品方法

- (1) 納品日時は、甲・乙協議して決めること。
- (2) 納品は、履行場所に搬入すること。
- (3) 納入品は通常使用ができるよう設置すること。

### 7 設置場所

担当職員の指定した場所

### 8 契約代金の支払い

甲は、納入品をもって検査を行いその結果合格と認めたあと、乙の請求に基づき代金を支払うものとする。

### 9 安全対策等

乙は、本契約を履行するにあたり関係法令を遵守し、甲及び第三者に損害を及ぼさないよう安全性の確保に十分留意し、損害を及ぼした場合の一切の費用は乙の責任において速やかに対処すること。

### 10 作業全般

- (1) 実施方法については、作業手順書、行程表、設置後の図面等の書面を事前に提出し、担当職員と十分協議の上実施すること。
- (2) 受注者は、作業するにあたり、病院施設等での作業環境を十分理解し、

患者等に迷惑をかけないように努め、担当職員と協議すること。

- (3) 仕様書によるほか、その他関係法規に基づき実施すること。

#### 1.1 教育体制等について

- (1) 操作説明に関する教育訓練は、当院が指定する日時及び場所で行い、必要に応じて、適宜対応すること。
- (2) 教育訓練用として簡易マニュアル2冊以上を用意すること。

#### 1.2 定めのない事項

本仕様書に明記されていない事項であっても、その性質上当然に必要なものは全て乙の負担で実施すること。

その他、本仕様書に定めのない事項については、必要に応じて甲・乙が協議して定め、その指示に従うものとする。