

番 号		令和6年度（物品）第 号		仕 様 書				
件 名	レサシアンシュミレーター式購入							
場 所	名張市 百合が丘西1番町178番地 地内							
金 額	一金		円（税抜		円）			
期 間	令和6年7月31日							
概 要								
別紙「内訳書」のとおり								

内 訳 書							
項番	名 称	摘 要	単位	数量	単価	合計	備 考
1	レサシアンシュミレーター式購入		台	1			送料含む
	【内訳】						
	レサシアンシュミレータPLUS パドル対応	150-28000					
	Simpad Plus 本体のみ	204-30101					
	Simpad Plus ライセンス	204-50150					
	シュミレータ胴体用搬送ソフトケース	212-17950					
	フェイススキン(RA-Sim新型)	150-12250					
	小計						
	消費税及び地方消費税		%	10			
	合計						

レサシアンシュミレーター一式購入 仕様書

■納入する機器はレールダル製の以下製品とする。※同等品不可

・レサシアンシュミレーター PLUS パドル対応	150-28000	1 台
・Simpad Plus 本体のみ	204-30101	1 台
・Simpad Plus ライセンス	204-50150	1 台
・シュミレーター胴体用搬送ソフトケース	212-17950	1 台
・フェイススキン(RA-Sim 新型)	150-12250	1 台

■納入期限 令和 6 年 7 月 31 日までとし、機器の搬入、取付及び稼働のための調整を行い、使用可能な状態で納入すること。

■納入場所 名張市立病院 研修センターとする。

■保証期間 納入日から 1 年とし、期間中に生じた故障等については、発注者の故意又は過失による場合を除き、受注者が納入時の性能を満たす状態に戻すこと。また、故障時には貸出機を用意すること。ただし、受注者又は製造者の責任に帰する機器の破損及び故障については保証期間終了後であっても無償修理又は良品に取り替えるものとする。

■支払方法 納品後、請求日から 30 日以内に支払うものとする。

■その他 本仕様書に記載のない事項については発注者、受注者双方協議により決定する。