

仕 様 書

1 品 名 非接触眼圧測定/角膜曲率半径・屈折測定装置及び角膜内皮測定装置

2 メーカー名・型式・数量

メーカー名	型 式	数 量
株トーマコー ポレーション	非接触眼圧測定/角膜曲率半径・屈折測定装置及び角膜内皮測定装置	1式
	非接触眼圧測定/角膜曲率半径・屈折測定装置	
	(内訳) マルチファンクション・レフラクトメーター 本体 MR-6000	1
	電動光学台 450×450(mm)	
	バーコードリーダー	
	角膜内皮測定装置	
	(内訳) スペキュラーマイクロスコープ 本体 EM-4000 Advans	1
電動光学台 450×450(mm)		
バーコードリーダー		

3 特 記 事 項

(1)当該物品の搬入・据付・作動確認業務を含む

(2)当該物品の搬入工程、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

(3)物品の設置に関わる打合せは当院と協議のうえ適宜実施すること

(4)当該物品の動作確認、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9年1月(大阪市からの建物引き渡し予定日)から
令和9年3月31日までの当院が指定する日までとする

6 納 入 場 所

大阪健康長寿医科学センター
大阪市住之江区東加賀屋1丁目2番22号

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:鈴木 電話06-6645-2811

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)当該物品納入時に、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