

患者シミュレーター 仕様書

1. 件名

教材用備品 患者シミュレーターの購入

2. 機種

オールインワン患者シミュレーター (株)メッツ製 vPad-A1 型式：8000-504

3. 納品場所

〒943-0147 新潟県上越市新南町240番地
公立大学法人 新潟県立看護大学

4. 納品期限

令和5年2月28日(火)までに納品場所に納品されること。

5. その他

- (1) 見積金額には、付属品、搬入費用、設定費用、設置費用等を含めること。
- (2) 物品を納品するまでに生じた一切の損害は受注者の負担とする。
- (3) 納品時にメーカ、納入業者、使用者間で取り扱い方法等の説明を行うこと。
- (4) 保証期間は納品検収後1年間とし、保証期間中に通常利用の中で故障が発生した場合には、無償で修理または部品交換を行うこと。
- (5) 本仕様書および契約書に定めのない事項について疑義が発生した場合は、協議して定めること。