

見積書提出のご案内

予定価格内の最低見積額提出者より物品を納入いただきたく、下記のとおり見積書の提出を受け付けますのでご案内いたします。

令和8年5月27日

新潟市病院事業管理者 五十嵐 修一

1 概要

メーカー等	品名・型式・機能等	数量
株式会社ヨシダ	口腔内カメラ WAVE PICT + (有線タイプ)	2台

(1) 保守体制等

①保守体制

通常の使用で発生した故障の修理及び定期的保守点検を実施できる体制であること。

②支援体制

年間を通じて、障害時において復旧のため通報を受けてから、24 時間以内に現場にて対応ができる体制であること。

③保証期間

納入検査確認後、1年間は通常の使用により故障した場合、無償修理に応じること。

(2) 設置条件

業者決定後、実際の納入期日までにモデルチェンジ等により、対象物品を納入することができなくなった場合には、病院側と協議の上後継機種を納入すること。

(3) 取扱説明

①取扱説明に関する教育訓練は、当院が指定する日時、場所で行うこと。

②操作マニュアルは、日本語版を2部とする。

2 契約の条項を示す場所

新潟市民病院事務局管理課

3 見積書提出期限・提出先

令和8年6月3日(水) 正午まで 新潟市民病院 事務局管理課用度グループ

4 履行期限・履行場所

令和8年7月31日(金) 新潟市民病院 歯科口腔外科

5 見積書提出資格要件

(1) 上記見積書提出期限付で本市の競争入札参加資格者名簿(物品)に登載されており、かつ、新潟市内に本店、支店又は営業所がある者

(2) 地方自治法施行令第167条の4第1項の規定に該当しない者

(3) 指名停止措置を受けていない者

(4) 新潟市競争入札参加有資格業者指名停止等措置要領の別表2の9(暴力的不法行為)の規定に該当しない者

担当 管理課 用度グループ