

仕 様 書

件 名	歩行神経筋電気刺激装置の購入		
品 名	①電気刺激装置NM-F1 ②歩行神経筋電気刺激装置ウォークエイド ※①、②のどちらかを選択すること	伊藤超短波 帝人ヘルスケア	
規格、数量	①電気刺激装置NM-F1セットタイプ	NM-F1	(数量) 1
	②歩行神経筋電気刺激装置ウォークエイド		1
その他	(1) 入札金額には、付属品、搬入費用、設定費用、当院電子カルテとのオンライン接続費用、設置費用等を含めること。 (2) 物品を納入するまでに生じた一切の損害は受注者の負担とします。 (3) 物品の納入を完了した日から1年間において材質又は製造上の欠陥による故障が生じた場合は無償で修理又は他の良品と交換すること。 (4) 機材の取扱いについて、現場担当者への説明費用を含めること。		