

仕 様 書

1 購入物品(数量)

タブレット型超音波画像診断装置 (SonoSite iViz) 本体 数量1

規格：富士フィルムメディカル株式会社製

(SonoSite iVizP21v) プローブ (1)

(SonoSite iVizL38V1v) プローブ (1)

専用カバー (1)

バッテリー (3)

専用充電器 (1)

納品ボックス (1)

専用キャリーケース (1)

2 納入場所

医療法人 天心堂志田病院

佐賀県鹿島市大字中村 2134 番地 4

3 納入期限 平成 30 年 2 月 28 日 ※納入前に当院と要調整すること

4 問い合わせ先

医療法人 天心堂志田病院 担当 木村 連絡先：0954-63-1236