

質 疑 ・ 回 答 書

令和3年9月3日
枚方市病院事業管理者
宮 垣 純 一

件 名	採血管準備装置の購入	
No.	質 疑 事 項	回 答
	<p>●機器構成につきまして 1. 品名が「12管種」に対し、形式等が「T42」と合致しないと思われます。 型式等をご確認頂けませんでしょうか。</p>	<p>機器構成の表中、番号 1. の形式等について確認を行い、以下のとおり修正します。</p> <p>1. 形式等 誤：BC・ROBO-8001RFID/T42 正：BC・ROBO-8001RFID/T62</p>
	<p>●機器構成につきまして 1. 数量が「2」となっていますが、全体の構成から拝見すると、「1」と思われます。 数量をご確認頂けませんでしょうか。</p>	<p>機器構成の表中、番号 1. の数量について確認を行い、以下のとおり修正します。</p> <p>1. 数 量 誤：「2」 正：「1」</p>
	<p>●機器構成につきまして 4. 5. の構成では組合せとして重複していると思われます。 形式等をご確認頂けませんでしょうか。</p>	<p>機器構成の表中、番号 4. 及び番号 5. の形式等について確認を行い、以下のとおり修正します。</p> <p>4. 形式等 誤：AssisMore C-1P+ 正：AssisMore C-3P+</p> <p>5. 形式等 誤：UD-P 正：UD-F</p>
	<p>●機器構成につきまして 7. 品名「切手」仕様は「手切」仕様ではないでしょうか。 また、数量が空欄ですが「1」で宜しいでしょうか。</p>	<p>機器構成の表中、番号 7. の品名及び数量について確認を行い、以下のとおり修正します。</p> <p>7. 品 名 誤：「切手」 正：「手切」</p> <p>7. 数 量 誤：「空白」 正：「1」</p>

市立ひらかた病院 事務局 経営企画課

TEL：072-847-2821（内線2212）、FAX：072-847-2825