応 札 仕 様 書

魚沼市長　内　田　幹　夫　様

住　　　　所

商号及び名称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

(電話： 　　　　　　　　FAX： 　　　　　　　　)

令和7年2月14日付けで入札公告のありました件について、当社が納入を予定している物品の仕様は下記のとおりです。

　この仕様は、魚沼市の定めた本件調達に係る仕様書等に定める要件を満たすことに相違ありません。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1.入札件名　　国民健康保険魚沼市立小出病院処方調剤監査システム購入 | | | |
| 2.物品 | | | |
| No. | 一覧商品名 | メーカー名 | 型式、型番等 |
| 1 | 処方調剤監査システム |  |  |
| 2 | PC（プリンタ内臓） |  |  |
| 3 | バーコードスキャナー（本体内蔵） |  |  |
| 4 | 電子天秤 |  |  |

※性能等が確認できる資料（仕様書、カタログ等）を添付してください。

(参考品)　株式会社トーショー　C-correctⅡ