

調達物品仕様書

品名	iPad、ケース、フィルム		
規格・型式等	iPad：10.2インチ Wi-Fi 32GB A2270 (カラーは同一色であれば、いずれでも良い) ケース：10.2インチ iPad用 TB-A19RPLFBKかもしくは同等品 フィルム：iPad 10.2インチ 2019年モデル用 TB-A19RFLAかもしくは同等品		
メーカー	Apple、その他		
数量	一式 (iPad 30台、カバー・フィルム 各30)		
付随作業	なし		
オンライン接続 (他の医療機器またはシステムとの電子的なデータ連携)	なし		
納品場所	堺市立総合医療センター		
納期	令和3年7月30日(金) ※十分な納期を確保すること。		

募集期間	(自)	令和3年3月15日(月)	正午
	(至)	令和3年3月26日(金)	正午
提出先	koubo@sakai-hospital.jp		
担当者	地方独立行政法人堺市立病院機構 法人本部法人事務部 システム管理室 山根貴久		

※ 上記物件への公募型見積合せに参加する者は、堺市立病院機構ホームページ掲載資料

[「堺市立病院機構における公募型見積合せについて」](#)を参照すること。