

仕 様 書

1 品 名 液晶視力計(架台セット)

2 数 量 6台(各校1台)

3 参 考 製 品 (1)ニッター スマート液晶視力計(架台セット) LCD-7000F(4208-491)
(2)日医 液晶視力計(専用架台付) 日医-21870
(3)ヤガミ 視力検査器(架台付) YCL-3SV(6736200)
上記(1)～(3)の製品又は仕様を満たす同等以上の製品
※同等以上の製品で見積書を提出する場合は、「同等品確認書」に必要事項を記入し、学校保健課にカタログ等参考資料を持参の上、承認を受けること。

4 仕 様

- (1) 表示が液晶で、画面中央にランドルト氏環視標を表示するものであること。
- (2) リモコン操作ができること。
- (3) リモコンは電波方式であること。
- (4) 自動検査モードは、視標4個中3個正答(3/4判定)、視標3個中2個正答(2/3判定)に対応でき、判定結果をA～Dで表示できること。
- (5) 手動モードは、0.1～2.0、8方向の視標を表示できること。
- (6) 検査距離は5m及び3mに対応していること。

5 納 入 条 件

- (1) 納入前に必ず納入先に電話連絡等の事前連絡をすること。
- (2) 納入の際には、担当者が立ち会えるように日程調整すること。

6 納 入 場 所

	学校名	住所 電話番号	担当	設置場所	受領日	受領印 又はサイン
1	東五条小	東5条5丁目 26-0295	養護教諭: 佐藤	保健室		
2	近文小	緑町17丁目 51-1495	養護教諭: 馬場	保健室		
3	千代田小	東光8条3丁目 31-0967	養護教諭: 服部	保健室		
4	豊岡小	豊岡10条3丁目 31-0251	養護教諭: 中川	保健室		
5	共栄小	豊岡2条10丁目 33-7643	養護教諭: 相川	保健室		
6	緑が丘中	緑が丘3条4丁目 65-6367	養護教諭: 梶田	保健室		

納品及び請求は、次の何れか又は両方の方法により行ってください。

- (1) 仕様書(この用紙)に受領日の記載と確認欄にサイン等を受け、請求書とともに学校保健課へ提出すること(複数枚にわたっても可)。
- (2) 「旭川市教育委員会学校保健課」、「納品学校名」、「納品物品名(サイズや封入数量等含む)」、「納品数量」、「納品年月日」が記載された納品伝票等(納品書や送り状など)に受領日の記載とサイン等を受け、請求書とともに学校保健課へ提出すること(納品伝票等の提出は写し可)。

7 納 入 期 限 令和8年10月30日

8 担 当 課 旭川市教育委員会 学校教育部 学校保健課(保健担当) 担当:新井
電話 25-7806