

仕 様 書

品 名

ショーケース型薬用保冷庫

仕 様

◎以下のいずれかの銘柄を納品すること。

【銘柄1】

メーカー名	型 式	数 量
PHC	・薬用保冷庫 型式:MPR-N170-PJ、有効容積:165L、 サイズ(mm):W470×H1589×D551	1台

【銘柄2】

メーカー名	型 式	数 量
福島工業	・スリム型浴用保冷庫 MediFridge 型式:FMS-174GS、有効容積:179L、 サイズ(mm):W500×H1870×D450	1台

○ 上記銘柄に限るものとし、他銘柄の提案は受付けない。

○ 納品時の動作確認に必要な消耗品類を含めること。

○ 仕様書に示す製品を納入すること。

○ 搬入・据付に当たっては、既設品を院内の指定場所に移動の上、設置すること。

納 入
場 所

埼玉県さいたま市中央区新都心1番地2
埼玉県立小児医療センター 指定場所

【 5F 病理検査室 】

納 入
期 限

令和3年10月29日(金)
※ただし、具体的な納入(搬入)日時は、担当者と調整を行うものとする。

その他

1 物品の搬入、据付及び調整に当たっては、納入場所の担当者の指示を受けること。

2 物品の搬入、据付及び調整に要する経費は、受注者の負担とすること。

3 物品の搬入、据付及び調整の上、納入場所の担当者の立会、確認を受けること。

4 納品時に当センターの機器、設備、建築物等に損害を与えた場合は、受注者の責任と費用負担により原状回復すること。

5 当該物品は、納入検査完了後1年間の品質不良、変質、その他隠された瑕疵について補修、交換、各種調整、トラブル対応に、無償で対応すること。

6 機器の取扱い、操作方法について、十分な説明、指導を行うこと。

7 搬入に際し、発生した梱包材料等は、持ち帰ること。

8 納品する物品は新品であること。

9 その他不明な点は、納入場所の担当者の指示に従うこと。