

仕 様 書

品 名	薬用冷蔵ショーケース		
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	・薬用冷蔵ショーケース 型式:MPR-S500RH-PJ、有効容積:550L、 サイズ(mm):W900×H1824×D650	1台
	【銘柄2】		
	メーカー名	型 式	数 量
	日本フリーザー	・薬用冷蔵ショーケース 型式:NC-ME50REC、有効容積:552L、 サイズ(mm):W900×H1865×D600	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。		
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【 1F 薬剤部 】		
納 入 期 限	令和3年12月24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。		