

# 仕 様 書

品 名	薬用冷凍冷蔵庫		
仕 様	◎以下の銘柄のいずれか一つを納品すること。		
	メーカー名	型 式	数量
	PHC株式会社	・薬用冷凍冷蔵庫 一式 品番: MPR-N250FH-PJ	1式
	メーカー名	型 式	数量
	フクシマガリレイ株式会社	・薬用冷凍冷蔵庫 一式 品番: FMS-F154GS	1式
	<p>○ 装置の搬送及び据付調整まで行うこと(いずれも撤去費は含めない)。</p> <p>○ 納品時の動作確認に必要な消耗品類を含めること。</p> <p>○ 仕様書に示す製品を納入すること。</p>		
納 入 場 所	埼玉県北足立郡伊奈町小室780 埼玉県立がんセンター 指定場所		
	【 2階 組織標本作成室 】		
納 入 期 限	令和4年3月31日(木) ※ 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。		
納 入 条 件 等	<p>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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>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させること。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>7 搬入に際し、発生した梱包材料等は、持ち帰ること。</p> <p>8 納品する物品は新品であること。</p> <p>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。</p>		