

仕 様 書

品名	メディカルフリーザー
----	------------

【仕様】

- (1)外形寸法は830×950×2000mm以内であること
- (2)電源は単相100V／15Aであること
- (3)ノンフロン冷媒であること
- (4)－80℃～－50℃の制御範囲が可能であること
- (5)容量が500L以上であること
- (6)停電等温度警報を標準装備していること
- (7)扉前面で容易に温度を視認出来ること
- (8)フリーザー内の温度をグラフ管理でき、紙出力出来ること
- (9)貯蔵用のケースもしくはトレーを用いて、フリージングコンテナ(190×115×45mm)を底面を下にした状態で192コ以上収納出来ること

【特記事項】

- (1)既存品2台を担当者指定場所(当センター敷地内)へ移動すること。
移動費がかかる場合には、見積金額に含めること。
- (2)送料、取付費等を見積金額に含めること。

例示銘柄①

	銘柄	品名	型式	数量
本体	日本フリーザー	ノンフロン超低温フリーザー	TSX40086G	1
オプション	日本フリーザー	標準トレー	TN-40T	4

例示銘柄②

	銘柄	品名	型式	数量
本体	PHC	超低温フリーザー	MDF-DU502VHS-PJ	1
オプション	PHC	自記温度記録計	MTR-G85A-PJ	1
		記録計センサーカバー	MTR-DU700SF-PJ	1
		貯蔵ケース	MDF-72SCL-PJ	8

※提案品受付可 仕様が確認できるカタログ等を提出すること(入札公告の4(3)参照)。

※例示銘柄および採用された提案品以外では応札できません。

納入場所	埼玉県立精神医療センター 臨床検査室 埼玉県北足立郡伊奈町小室818-2 TEL048-723-1111
------	---

納入期限	令和4年12月23日 ※ただし、具体的な納入(搬入)日時は、担当者調整を行うものとする。
------	---

納入条件	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させること。 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。
------	---