

仕 様 書

品 名	医薬品（インチュニブ）の単価契約について		
仕 様	◎以下の銘柄を納品すること。		
	販売メーカー	商品名・規格・容量	予定数量
	武田薬品工業（株）	インチュニブ錠1MG PTP 1MG 14TX10	12箱
	武田薬品工業（株）	インチュニブ錠3MG PTP 3MG 14TX10	12箱
	※必ず両方の規格の見積を提出すること。 ○ 仕様書に示す製品を納入すること。 ○ 提案品の受付は実施しない。 ○ 購入予定数量は見込みであり、実際の発注数量にならない可能性がある。		
納 入 方 法	指定日時に依頼数量を次の納入場所に納入すること。		
納 入 場 所	埼玉県北足立郡伊奈町小室 8 1 8 - 2 埼玉県立精神医療センター 薬剤部		
納 入 条 件	1 特別な事情がない限り、納入日時点における医薬品の使用期間・有効期間（製造日から使用期限・有効期限までの期間。）が2／3以上残存しているものを納入すること。（困難な場合は個別に協議すること。） 2 物品の納入に当たっては納入場所の担当者の指示を受けること。 3 物品の納入に要する経費は受注者の負担とすること。 4 納入場所の担当者の立会・確認を受けること。 5 納入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。 6 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。 7 納入の取扱い・保存方法について、十分な説明・指導を行うこと。 8 納入に際し発生した梱包材料等は持ち帰ること。 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。		