

# 仕 様 書

品 名	薬用冷蔵ショーケース												
仕 様	<p>◎以下のいずれかの銘柄を納品すること。</p> <p>【銘柄1】</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">メーカー名</th> <th style="width: 40%;">型 式</th> <th style="width: 30%;">数 量</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">PHC</td> <td style="text-align: center;">MPR-S500H-PJ</td> <td style="text-align: center;">1 台</td> </tr> </tbody> </table> <p>【銘柄2】</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">メーカー名</th> <th style="width: 40%;">型 式</th> <th style="width: 30%;">数 量</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">日本フリーザー</td> <td style="text-align: center;">NC-ME50EHC</td> <td style="text-align: center;">1 台</td> </tr> </tbody> </table> <p>○ 上記銘柄に限るものとし、他銘柄の提案は受付けない。</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> <p>○ 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。</p>	メーカー名	型 式	数 量	PHC	MPR-S500H-PJ	1 台	メーカー名	型 式	数 量	日本フリーザー	NC-ME50EHC	1 台
メーカー名	型 式	数 量											
PHC	MPR-S500H-PJ	1 台											
メーカー名	型 式	数 量											
日本フリーザー	NC-ME50EHC	1 台											
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 <span style="float: right;">【 2階調剤室兼注射薬室 】</span>												
納 入 期 限	令和5年11月30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。												
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。なお、搬入車両がある場合は、がんセンターの地下駐車場を利用すること。ただし、搬入車両の車高が2.9m以上の場合や1時間以上の駐車時間が見込まれる場合は、あらかじめ駐車方法を相談すること。 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。												