

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 * 詳細は【別紙1】のとおり	2式
	【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 * 詳細は【別紙2】のとおり	2式
○ 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 【 1階 薬剤部注射薬室 】		
納 入 期 限	令和6年9月30日(月) ※ 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	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、小児医療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2.8m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。なお、シーリングペンダント等の配線が必要な場合は、事前に管財担当の了承を得ること。 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。		

【別紙1】

銘柄1:PHC

項目	品番	数量
・ 薬用冷蔵ショーケース 【構成品内訳】		2 式
・ 薬用冷蔵ショーケース	MPR-S500H-PJ	2
・ シリンダー錠 No.120(2本セット)	6246385035	7
・ 搬入設置費		2
【以下余白】		

【別紙2】

銘柄2:日本フリーザー

項目	品番	数量
・ 薬用冷蔵ショーケース		2 式
【構成品内訳】		
・ 薬用冷蔵ショーケース(電源AC100V 15A)	NC-ME50EHC	2
・ 追加棚 ※棚板固定用金具(フック)付		2
・ 追加用鍵(2個1組)		7
・ 搬入設置費		2
【以下余白】		