

# 仕 様 書

|            |  |   |     |
|------------|--|---|-----|
| 品 名        | スリム型薬用保冷庫  |   |     |
| 仕 様        | ◎以下の銘柄を納品すること。<br>【銘柄1】  |   |     |
|            | メーカー名  | 型 式   | 数量  |
|            | フクシマガリレイ   | スリム型薬用保冷庫（ノンフロンタイプ）<br>・ FMS-175GSX<br>・ 設置費等 | 1 式 |
|            | ○ 上記銘柄に限るものとし、他銘柄の提案は受付けない。<br><br>○ 納品時の動作確認に必要な消耗品類を含めること。<br>○ 仕様書に示す製品を納入すること。   |   |     |
| 納 入<br>場 所 | 埼玉県さいたま市中央区新都心1番地2<br>埼玉県立小児医療センター 指定場所【 4階 PICU病棟調乳室 】  |   |     |
| 納 入<br>期 限 | 令和6年9月30日（月）<br>※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、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。<br>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。<br>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。<br>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。<br>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。<br>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。<br>7 搬入に際し、発生した梱包材料等は、持ち帰ること。<br>8 納品する物品は新品であること。<br>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。 |   |     |