

仕 様 書

品 名	錠剤台				
【仕様】 1台あたりの仕様は以下のとおり。なお、同じ製品を3台納入すること。					
		錠剤台			
外形寸法(mm) 幅×奥行×高さ	1台あたりの外形寸法が900×600×2000以内であること				
数量	3台				
上段錠剤ケース 寸法(mm) 幅×奥行×高さ	95×235×75程度のサイズで、錠剤収納に適した形状であること 形状は例示銘柄の型式を参照すること				
上段収納	錠剤ケースを90個以上有すること				
下段収納	4段×2列の引き出しを有すること なお、引き出しは全て同サイズであること				
その他	照明の取り付けが可能なこと				
(例示銘柄)					
		例示銘柄①		例示銘柄②	
メーカー	株式会社タカゾノ		株式会社TOSHO		
商品名	CEDIC 10段L型錠剤オンユニット		錠剤台		
型式・構成 (1台あたり)	型式・構成	数量	型式・構成	数量	
	上段:CL-90A-L10	1	錠剤台:DJLR-962BS	1	
	下段:CT-45B4	2	LED照明W900用:DL-900	1	
	照明:CLU-90(J)	1	隙間プレート:W900用	1	
	天板(穴アリ):CG-90	1			
	ハカマ:CH-90	1			
	サイド目隠しカバー:CIS-SCW(J)	1			
※例示銘柄①株式会社タカゾノについて、サイド目隠しカバー:CIS-SCW(J)の数量のみ、3台に対して1個とする					
・提案品受付可:期限までに、提案協議書(様式第3号)及び仕様を満たしていることが確認できる資料を提出すること。 (案件概要書「8 提案の受付」を参照)					
・例示銘柄及び採用された提案品以外での見積は無効とする。					
【特記事項】					
(1)既存品3台を担当者指定場所(当センター敷地内)へ移動すること。移動するにあたり、作業費等かかる場合は見積金額に含めること。					
(2)物品の搬入、据付は土曜日の9:00から17:00までの間に行うものとし、休日料金等かかる場合は見積金額に含めること。					
(3)物品の搬入、据付は担当者と調整の上、令和6年10月1日から令和6年10月26日の間の土曜日に実施すること。					
納入場所	埼玉県立精神医療センター 薬剤部 埼玉県北足立郡伊奈町小室818-2 TEL048-723-1111				
納入期限	令和6年10月26日(土) ※ただし、具体的な納入(搬入)日時は担当者と調整の上、決定する。				
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。				