

# 仕 様 書

品 名	薬用冷蔵ショーケース										
<p>1 仕様・銘柄 以下の銘柄を納品すること。</p> <p>選定銘柄・型式・数量等</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>銘 柄</th><th>型 式</th><th>数 量</th><th>備 考</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>PHC</td><td>MPR-S500H-PJ</td><td>2台</td><td>搬入設置、調整、説明を含むこと。 既存品2台のセンター内所定の場所への移動を含むこと。(同一階)</td></tr> </tbody> </table> <p>※提案品の受付は実施しない。</p>				銘 柄	型 式	数 量	備 考	PHC	MPR-S500H-PJ	2台	搬入設置、調整、説明を含むこと。 既存品2台のセンター内所定の場所への移動を含むこと。(同一階)
銘 柄	型 式	数 量	備 考								
PHC	MPR-S500H-PJ	2台	搬入設置、調整、説明を含むこと。 既存品2台のセンター内所定の場所への移動を含むこと。(同一階)								
納入場所	<p>埼玉県立精神医療センター1階 検査部</p> <p>埼玉県北足立郡伊奈町小室818-2 TEL048-723-1111</p>										
納入期限	<p>令和7年3月25日(火)</p> <p>※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。</p>										
納入条件	<p>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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>7 搬入に際し、発生した梱包材料等は、持ち帰ること。</p> <p>8 納品する物品は、新品であること。</p> <p>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。</p>										