

仕 様 書

品 名	薬用冷蔵ショーケース													
<div>【仕様】</div> <div><div>条件</div><div><ul style="list-style-type: none">・本体サイズはW500mm×D550mm×H1900mmで以内であること・+2℃～+14℃の制御範囲が可能であること・ノンフロン冷媒であること・電源は単相100V、且つ15A以内であること・容量は150L以上であること・本体に鍵をかけられること・高温警報・低温警報を標準装備していること・前面で容易に温度を視認出来ること・庫内に棚を5枚以上有すること</div></div> <div>数量：2台</div> <div><div>(例示銘柄)</div><table><tr><td></td><td>例示銘柄①</td><td>例示銘柄②</td></tr><tr><td>メーカー</td><td>フクシマガリレイ</td><td>大和冷機</td></tr><tr><td>商品名</td><td>スリム型薬用保冷库</td><td>ノンフロン薬用冷蔵ショーケース</td></tr><tr><td>型式</td><td>FMS-175GSX</td><td>DC-ME15C</td></tr></table><div><ul style="list-style-type: none">・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。<div>【特記事項】</div><ul style="list-style-type: none">・送料、搬入、据付、調整及び説明に係る費用を含むこと。・エレベータの使用は可とする。・納品に際し、現物品を精神医療センター敷地内の指定場所まで移動すること。</div></div>				例示銘柄①	例示銘柄②	メーカー	フクシマガリレイ	大和冷機	商品名	スリム型薬用保冷库	ノンフロン薬用冷蔵ショーケース	型式	FMS-175GSX	DC-ME15C
	例示銘柄①	例示銘柄②												
メーカー	フクシマガリレイ	大和冷機												
商品名	スリム型薬用保冷库	ノンフロン薬用冷蔵ショーケース												
型式	FMS-175GSX	DC-ME15C												
納入場所	埼玉県立精神医療センター 本館3階 第1病棟 新館3階 第6病棟 埼玉県北足立郡伊奈町小室818-2 TEL048-723-1111													
納入期限	令和7年11月28日(金) ※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	<div><div>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。</div><div>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。</div><div>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。</div><div>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。</div><div>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。</div><div>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。</div><div>7 搬入に際し発生した梱包材料等は持ち帰ること。</div><div>8 納品する物品は新品であること。</div><div>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。</div></div>													