

仕 様 書

品 名	冷蔵コールドロッカー
<p>1、【仕様】</p> <p>①本体外寸は、幅1,000mm×奥行600mm×高さ1,850mm以内であること ②庫内温度は、2℃から10℃の範囲で任意に設定可能であること ③1台当たり冷蔵室を8室から12室有すること ④冷蔵室1室の容量が27L程度以上であること ⑤冷蔵室1室ごとに施錠管理できること ⑥全自動霜取り式であること ⑦電源は、単相100Vであること ⑧搬入、据付、調整及び説明に係る費用を含むこと。 ⑨設置場所の確認が必要な場合は、事前に本件担当者と調整すること。 ⑩既存品3台のセンター内所定場所（2階から1階へ、エレベーター使用可）への移動を含むこと。</p> <p>※【仕様】を満たす製品を提案すること。</p> <p>2、【数量】</p> <p>1台当たりの冷蔵室数により3台から5台（全体の冷蔵室数は36室以上とする。）</p>	
納入場所	埼玉県立精神医療センター指定場所：2階第2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8年2月2日（月） ※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。