

仕 様 書

品 名	ストレッチャー										
以下の銘柄を納品すること											
<table><tr><th>メーカー名</th><th>商品名</th><th>型式</th><th>台数</th></tr><tr><td>パラマウントベッド(株)</td><td>ハイローストレッチャー</td><td>KK-728B</td><td>6台</td></tr></table>				メーカー名	商品名	型式	台数	パラマウントベッド(株)	ハイローストレッチャー	KK-728B	6台
メーカー名	商品名	型式	台数								
パラマウントベッド(株)	ハイローストレッチャー	KK-728B	6台								
<ul style="list-style-type: none"><li>・本件は指定銘柄を調達するため、提案の受付を実施しない</li><li>・指定銘柄以外での見積は無効とする</li></ul>											
【特記事項】											
<ul style="list-style-type: none"><li>・送料、搬入、調整及び説明に係る費用を含むこと。</li><li>・エレベータの使用は可とする。</li></ul>											
納入場所	埼玉県立精神医療センター 本館1階、2階及び3階 第1外来、第2病棟、第1病棟 新館2階、3階 第5病棟、第6病棟 医療観察法棟1階 第7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3月31日 ※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	<ul style="list-style-type: none"><li>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。</li><li>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。</li><li>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。</li><li>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。</li><li>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。</li><li>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。</li><li>7 搬入に際し発生した梱包材料等は持ち帰ること。</li><li>8 納品する物品は新品であること。</li><li>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。</li></ul>										