

仕 様 書

1 品名及び数量

PHS 3台

2 規格その他

日立製 HI-D8PSIIWP 防水タイプ

3 特記条項

電話交換機CX-9000IPタイプS（日立製）の設定調整後、通話可能な状態にして引き渡すこととし、その費用は受注者が負担すること。

なお、PHSの内線番号は別途指示する。

4 一般的条項

- ① 受注者は、本品の納入期限を厳守するとともに、納品にあたっては、事故が生じないように十分配慮し、疑義が生じた場合には、広島市立リハビリテーション病院（以下「当院」という。）に連絡すること。
- ② 本品を当院に引き渡すまでの調整、保安及びその他必要な管理については、受注者が責任を持って行うこと。
- ③ 受注者は、本品の引き渡しの際、次の書類等を提出すること。
 - ア 本品の取り扱いに関する説明書
 - イ 本品に付属する消耗品及び予備品の明細一覧表

5 納入期限

平成29年5月31日（水）

なお、納入日は当院職員と事前に打ち合わせて決定し、納入に際し予め当院の納入場所を確認したうえで納入すること。

6 納入場所

広島市立リハビリテーション病院 事務室【担当者：村中】
（広島市安佐南区伴南一丁目39番1号）

7 検査及び引き渡し

受注者は、納品及び調整完了後、速やかに当院の指定する者の検査を受け、本品の引渡しを行うこと。

なお、検査の結果、不合格となった場合の取替え等に要する費用は、受注者の負担とする。

8 保証期間

保証期間は、本品の検査受領後1年間とする。ただし、受注者又は製造者の責任に帰する本品の破損及び故障については、保証期間終了後であっても無償修理又は良品と取り替えるものとする。

9 その他

この仕様書に記載されていない事項であっても、必要なものについては、当院職員と協議し良心的に対応するものとする。