

# 仕 様 書

## 1 品名・数量・規格等

メーカー名	品名	型番等	数量
コクヨ	デスクマット軟質 W（下敷き付き） 5号	マ-215	1枚

## 2 一般的条項

- ① 受注者は、物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十分配慮し、疑義が生じた場合には、当機構に連絡すること。
- ② 新品・未開封・未使用のものを納品すること。

## 3 納入期限

平成29年12月15日（金） ※ただし、納品日については要相談とする。

## 4 納入場所

広島市立病院機構本部事務局経営管理課 【担当：石田（Tel 569-7700）】  
（広島市中区中町8番18号 広島クリスタルプラザ11階）

## 5 検査及び引き渡し

受注者は、納品に当たっては、速やかに担当者の検査を受け、引き渡しを行うこと。  
検査の際は、発注したメーカー名・規格・型番等が明確に確認できるものを用意しておくこと。確認できない場合は検査不合格とする。なお、検査の結果、不合格となった場合の取り替え等に要する費用は、受注者の負担とする。

## 6 保証期間

本物品検査受領後1か年とする。ただし、受注者又は製造者の責任に帰する物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。

## 7 その他

この仕様書に記載されていない事項については、当機構職員と協議し決定する。