

仕 様 書

この仕様書は、カラーインクリボン（以下「物品」という。）の購入及び納品について適用する。

1 品名及び規格、数量等

メーカー名	品名	規格	数量
Ai&Di（アイアンドディ）	カラーインクリボン	DCR-1500C5X-300	3 個

2 一般的条項

- ① 受注者は、未使用新品正規品で製造年月の確認ができる書類を用意し、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、担当者に連絡すること。
- ② 物品を担当者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 担当者の指示に従って、納品すること。

3 納入期限

平成30年6月29日（金）

4 納入場所

地方独立行政法人広島市立病院機構本部事務局経営管理課人事係【担当：河口】
（広島市中区中町8番18号 広島クリスタルプラザ 11階）（電話番号 569-7816）

5 検査及び引き渡し

受注者は、納品準備完了後、速やかに当機構本部事務局の担当者に連絡し、当機構の指定する者の検査を受け、物品の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、品質等で受注者又は製造者の責任に帰する物品の問題については、保証期間終了後であっても無償交換の対象とする。

7 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、当機構担当者と協議し決定する。