

仕 様 書

この仕様書は、バスタオル（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・数量・規格等

品名	規格等	数量
バスタオル (病院機構共通)	機構名入り (別紙「バスタオルの仕様」参照)	1, 100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、当機構担当者に連絡すること。
- ② 物品を当機構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、物品の引き渡しの際、製造者の発行する検査証明書を提出すること。
- ④ 新品・未開封のものを納品すること。

3 納入期限

平成 30 年 7 月 13 日

4 納入場所

各病院（別紙「バスタオルの仕様」参照）

5 検査及び引渡し

受注者は、納品に当たっては、速やかに各病院用度担当者に連絡し、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、規格等が明確に確認できるもの及び添付書類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、発注者と受注者が協議の上決定する。

バスタオルの仕様

品名	バスタオル	
色	クリーム又はゴールドイエロー（本部事務局にある見本の色であること） （応札前に担当者に相談すること）	
規格	縦 約60～68cm 横 約126～130cm 800匁（1枚約250グラム）	
素材	綿100% 日本製であること （両方とも記載されているタグがついていること）	
印刷	ヘム部分に紺字で「地方独立行政法人広島市立病院機構」と入れる	
添付書類	納品時に製造者又は販売者が発行する「品質証明書」を提出すること。	
検査場所	□広島市中区中町8番18号広島クリスタルプラザ5階 広島市立病院機構本部事務局契約課【担当：宝子丸】 電話 569-7836 新品・未使用のものを納品すること。 完成品のバスタオル一括りを本部事務局契約課に提出し、合格した後、各病院にて検査を行う。	
納品場所及び 発注数	□広島市立広島市民病院事務室用度係【担当：松崎】 （広島市中区基町7番33号） 600枚 □広島市立安佐市民病院事務室用度担当【担当：世良】 （広島市安佐北区可部南二丁目1番1号） 390枚 □広島市立リハビリテーション病院事務室用度担当【担当：岸川】 （広島市安佐南区伴南一丁目39番1号） 110枚 《各病院及び本部事務局では各担当者の指示に従い納品。》	