仕 様 書

この仕様書は、大判マグネットホワイトボードシート(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

メーカー名	品名	規格等	数量
プラス	大判マグネット ホワイトボードシート (スチール面貼付用)	VSM-2412 W2400×H1200mm	2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、本機構担当者に連絡すること。
- ② 物品を本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 新品・未開封のものを納品すること。

3 納入期限

平成 30 年 10 月 5 日 (金)

4 納入場所

広島市立病院機構本部事務局契約課【担当:宝子丸】 (広島市中区中町8番18号 広島クリスタルプラザ5階)

5 検査及び引き渡し

受注者は、納品に当たっては、速やかに担当者に連絡し、本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、<u>発注したメーカー名・規格・型番等が明確に確認できること。</u>確認できない場合は<u>検査不合格とする</u>。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、担当者と協議し決定する。