

仕 様 書

この仕様書は、保護めがね（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（型番）メーカー名、数量等

品 名	規 格	メーカー	数量
オーバーグラスタイプ	SN-737 クリア 1箱5ヶ入り	山本光学㈱	20箱

特記事項

※未使用新品を納品のこと。

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に十分配慮し、疑義が生じた場合には、当院に連絡すること。
- ② 物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 納入期限

令和3年3月26日（金）

なお、納入に際し予め納入場所を確認し、当院が別途指定する日時に納入すること。

4 納入場所

広島市立リハビリテーション病院

安佐南区伴南一丁目39番1号 （電話 848-8001（看護科 川端））

5 検査及び引き渡し

受注者は、納品及び調整完了後、速やかに事務室に連絡し、当院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、規格・仕様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

本仕様書に関し疑義を生じたとき、又は本仕様書に定めのない事項については、当院職員と協議のうえ、決定するものとする。