

# 仕 様 書

この仕様書は、自走・シャワー用車いす（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（型番）	メーカー名	数量
バス用車椅子 フローラ自走式	MH-1 自走用 TAIS コード <sup>※</sup> ：00122-000624	ミキ	2台

### 特記事項

- 標準付属品一式を含むこと。
- 当該物品の購入により不要となる旧品については、自立訓練科職員の指示に従って、指定場所に移動させること。

## 2 一般的条項

- 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、広島市立リハビリテーション病院（以下「当院」という。）に連絡すること。
- 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。
- 受注者は、物品の引き渡しの際、次の書類等を提出すること。  
ア 物品の取り扱いに関する説明書  
イ 物品に付属する消耗品及び予備品の明細一覧表
- 新品・未開封のものを納品すること。

## 3 納入期限

令和4年2月28日（月）

なお、納入に際し予め当院の納入場所を確認し、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 自立訓練科 【担当:中野】

（広島市安佐南区伴南一丁目39番1号）

## 5 検査及び引き渡し

受注者は、納品及び調整完了後、速やかに自立訓練科担当者に連絡し、当院の指定する者の検査を受け、物品の引渡しを行うこと。

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替え等に要する費用は、受注者の負担とする。

## 6 保証期間

保証期間は、本物品の検査受領後1年間とする。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。