

仕 様 書

この仕様書は、多機能調理器（以下「納入物品」という。）の購入及び納品について適用する。

1 品名及び数量

多機能調理器 一式

2 構成及び規格等

(1) 構成及び規格は次表のとおりとする。

品名	メーカー名	規格	数量
アイバリオ	フジマック	FIV100P	1
バスケットリフトアーム		60-75-909	1
ポイルバスケット		60-74-983	2
揚物バスケット		60-75-391	2
スクレイパー		60-71-643	1
水切プレート		60-75-975	1
アイバリオ		FIV2-25P	1
バスケットリフトアーム		60-75-359	1
ポイルバスケット		60-74-986	2
揚物バスケット		60-75-330	2
スクレイパー		60-71-643	1
水切プレート		60-74-666	1
Wハンドルカストロノムパン			4
カストロノムパン用シリコン付蓋			4

(2) 納入物品の据付調査、運搬、搬入、組み立て、耐震固定、2次側電気工事・給排水管敷設工事、試運転調整に要する費用は、すべて本契約に含めること。

(3) 受注者は、納入物品の設置後に、発注者が指定する職員に操作説明を行うこと。

3 一般的条項

(1) 受注者は、納入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、当院に連絡すること。

(2) 受注者は、納入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、責任を持って行うこと。

(3) 受注者は、機器の引き渡しの際、次の書類等を提出すること。

① 機器の構造、機能及び取り扱いに関する説明書とメーカー発行の保証書

② 機器に付属する消耗品及び予備品の明細一覧表

(4) 新品・未開封のものを納品すること。

4 納入場所及び納入方法等

(1) 納入場所

広島市安佐北区亀山南一丁目2番1号

広島市立北部医療センター安佐市民病院（仮称） 2階 厨房

(2) 厨房内の設置位置

別紙「厨房平面図」のD7、D30のとおり

(3) 納入方法

① 受注者は、発注者が別途提示する入退館手続きに従うこと。

② 受注者は、発注者と協議のうえ、事前に納入日を設定するものとする。ただし、この設定にあたっては、搬入動線やエレベーターの利用制約等を理由とした見直しが必要となる場合がある。

(4) 担当

本部事務局 安佐市民病院整備室 越智

電話番号：082-815-5211（代表） 内線 2752

5 納入期限

令和4年4月30日

6 検査及び引き渡し

(1) 受注者は、納入物品の納品完了後、速やかに前記4(4)の担当に連絡をし、当院の指定する者の検査を受けること。

(2) 受注者は、検査を受ける際、納入物品のメーカー名・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。

(3) 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。

7 保証期間

納入物品の検査後1か年とする。ただし、受注者又は製造者の責任に帰する機器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替えるものとする。

8 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、発注者と受注者が協議のうえ、詳細を決定するものとする。