性 様 書

この仕様書は、薬用冷蔵ショーケース(以下「機器」という。)の購入及び納品について適用する。なお、応札は、下表で示した機器の中から選択して行うこと。

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
ノンフロン薬用冷蔵ショーケース	DC-ME15C	大和冷機工業㈱	2台

又は、

品 名	規格 (型番)	メーカー名	数量
薬用冷蔵ショーケース	NC-ME15HC	日本フリーザー㈱	2台

特記事項

- 1. 機器の納入時に必要となる搬入、据付、調整に係る経費を含むこと。
- 2. 機器の納入時に既存品を院内の指示する場所に移動させること。

2 一般的条項

- ① 新品・未開封のものを納品すること。
- ② 受注者は、契約締結後、搬入日時及び搬入経路等について、速やかに看護科職員と協議し、その結果を事務室職員に連絡すること。
- ③ 受注者は、機器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。
- ④ 機器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。
- ⑤ 受注者は、搬入当日の作業開始時に、事務室職員に作業を開始する旨の連絡をすること。作業終了時も同様とする。
- ⑥ 受注者は、機器の搬入・設置にあたって、病院の施設等に損傷を与えないように配慮 し、必要に応じて、搬入経路の養生等適切な措置を、受注者の費用負担により実施する こと。

なお、病院の施設等に損傷を与えた場合は、直ちに事務室職員に報告し、受注者の費用負担により速やかに原状回復を行うこと。

- ⑦ 受注者は、機器の設置において予め配線・電源や各種システム等への接続、またはその他の設置場所において、工事や作業が必要な場合は事前にこれを確認し、看護科職員と協議のうえ、搬入までに完了させておくこと。
- ⑧ 受注者は、機器の搬入・設置時に発生する梱包資材及び包装紙等の廃材を持ち帰ること。また、設置後は、清掃して元の清潔な状態に戻しておくこと。
- ⑨ 受注者は、機器の設置後に、受注者の費用負担による操作方法の説明を、看護科職員 が指定する日時・場所で行うこと。
- ⑩ 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。
 - ア 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
 - イ 機器に付属する消耗品及び予備品の明細一覧表
- 3 納入期限

令和5年3月31日(金)

4 納入場所

広島市立リハビリテーション病院 病棟1階、病棟2階 【担当:奥田】 (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、速やかに事務室用度担当に連絡し、当院の指定する者の検査を受け、機器の引き渡しを行うこと。

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

本機器検査受領後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。

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。