

# 仕 様 書

この仕様書は、スクラブトップス DECO 上衣 外3件（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   |
|------------------|-----------------------------|-------|------|
| スクラブトップス DECO 上衣 | 2 4 3 チャコールグレー<br>ネーム・ロゴ刺繍入 | クラシコ  | 14 枚 |
|                  | 内 S サイズ                     |       | 1 枚  |
|                  | 内 M サイズ                     |       | 6 枚  |
|                  | 内 L サイズ                     |       | 5 枚  |
|                  | 内 XLサイズ                     |       | 2 枚  |
| スクラブトップス DECO 上衣 | 2 4 3 ブルーグリーン<br>ネーム・ロゴ刺繍入  |       | 14 枚 |
|                  | 内 S サイズ                     |       | 1 枚  |
|                  | 内 M サイズ                     |       | 6 枚  |
|                  | 内 L サイズ                     |       | 5 枚  |
|                  | 内 XLサイズ                     |       | 2 枚  |
| スクラブパンツ DECO 下衣  | 2 4 4 チャコールグレー<br>ネーム・ロゴ刺繍入 |       | 14 枚 |
|                  | 内 S サイズ                     |       | 1 枚  |
|                  | 内 M サイズ                     |       | 6 枚  |
|                  | 内 L サイズ                     |       | 4 枚  |
|                  | 内 XLサイズ                     |       | 3 枚  |
| スクラブパンツ DECO 下衣  | 2 4 4 ブルーグリーン<br>ネーム・ロゴ刺繍入  |       | 14 枚 |
|                  | 内 S サイズ                     |       | 1 枚  |
|                  | 内 M サイズ                     |       | 6 枚  |
|                  | 内 L サイズ                     |       | 4 枚  |
|                  | 内 XLサイズ                     |       | 3 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、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 ロゴデータは電子データで提供。契約後、受注者は、速やかに担当者に連絡を行い、納品までのスケジュールを確認すること。（要事前連絡）その後、担当者と校正を実施すること。

④ 新品・未開封のものを納品すること。

### 3 納入期限

令和7年3月31日（金）

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

### 4 納入場所

広島市立広島市民病院 中央棟4階 血管造影室 R o o m 2（循環器内科）  
（広島市中区基町7番33号） 【担当：見越】

### 5 検査及び引き渡し

受注者は、納品に当っては、速やかに事務室総務課経理係（用度担当）へ連絡し、当院の指定する者の検査を受け、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。

【ネーム刺繍】

・右袖 病院名

Hiroshima City Hiroshima Citizens Hospital

・左袖 診療科名

Cardiovascular Medicine

・左胸 ロゴ

