

仕 様 書

この仕様書は、検体サーマルラベル CP-50用（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・数量・規格等

品 名	検体サーマルラベル CP-50用		
数 量	20箱		
規格等	型名 : T J 0 2 8 2 0 使用プリンタ : 小林クリエイト CP-50 材質 : サーマル のり : 強粘 仕上がり : ロール外巻 ラベル数 : 1400 枚／1 巻 以上 入数 : 10 巻入／1 箱 以上 ラベルサイズ : 幅 50mm×縦 32mm	ラベル間ピッチ : 35.4mm 毎 セパ幅 : 53mm 台紙ミシン目 : あり センサーマーク : あり 巻芯 : 内径 40mm、外径 44mm 巻外径 : 110mm 以下であること 耐アルコール性 : あり	
その他	事前検証を実施し、小林クリエイト製 CP-50 で使用できることが確認された物品を納品すること。		

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 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 物品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。

3 納入期限

令和7年11月7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 管理棟2階 事務室総務課総務係【担当：山田】
（広島市中区基町7番33号）

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。