仕　　様　　書

1　品　　名　　**管理棟什器一式**

2　メーカー名･型式･数量

メーカー名	型　式			数量
㈱オカムラ	管理棟什器一式			1式
	1F 管理棟　事務　男子更衣室			
	(内訳)	FZロッカー　3人用ダイヤル錠　アジャスター無 900W515D1790H　　ネオホワイト	45D3FE ZA75	36
	女子更衣室			
	(内訳)	FZロッカー　3人用ダイヤル錠　アジャスター無 900W515D1790H　　ネオホワイト	45D3FE ZA75	74
	委託更衣室(女性)			
	(内訳)	FZロッカー　4人用ダイヤル錠　アジャスター無 900W515D1790H　　ネオホワイト	45D4FE ZA75	12
メーカー名	型　式			数量
㈱イトーキ	管理棟什器一式			1式
	(内訳)	クローレ3人用ダイヤル　900W*515D*1790H	HCE-0931SF-W9	36
		クローレ3人用ダイヤル　900W*515D*1790H	HCE-0931SF-W9	74
		クローレ4人用ダイヤル　900W*515D*1790H	HCE-0941SF-W9	12

※上記メーカーの製品のうち、いずれか1式

3　特　記　事　項　　(1)当該物品の搬入･据付･作動確認業務を含む

(2)当該物品の搬入工程、搬入経路、搬入車両の駐車スペースについては十分な打ち合わせをし、指示により実施すること

(3)物品の設置に関わる打合せは当院と協議のうえ適宜実施すること

(4)当該物品の動作確認、調整、操作指導を含む

(5)製品の色については、契約完了後に当院が指定する

4　保　証　期　間　　1年(納入検査終了後)

5　納　　期　　令和9年1月（大阪市からの建物引き渡し予定日）から
令和9年3月31日までの当院が指定する日までとする

6　納　入　場　所　　大阪健康長寿医科学センター
大阪市住之江区東加賀屋1丁目2番22号

7　仕様書に関する問合せ先　　〒545-8586　大阪市阿倍野区旭町1－5－7
公立大学法人大阪 阿倍野キャンパス事務局
財務課　担当:鈴木　　電話06－6645－2811

8　そ　の　他　　(1)納入にあたっては、事前に担当者に連絡し、その指示に従うこと

(2)本件納入物品の搬入、設置に関しては、必要に応じて養生を行うとともに、安全管理には万全の注意を払うこと。建物等を破損した場合は、速やかに補修すること

(3)当該物品納入時に、社内試験報告書、保証書及び取扱説明書を提出すること

(4)当該物品に関し、迅速なアフターサービス、メンテナンスの体制が整備されていること