

仕 様 書

1 品 名 廃棄用高圧蒸気滅菌器

2 メーカー名・型式・数量

メーカー名	型 式		数 量
	廃棄用高圧蒸気滅菌器		1式
(株)平山製作所	(内訳)	消臭機能付ハイクレーブ HVN-85 II	6
		ステンレス製丸型金網カゴ	Φ380×H285mm 12

- 3 特 記 事 項 (1)一時側工事の施工区分は別紙のとおり
(2)当該物品の搬入・据付・作動確認業務を含む
(3)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
(4)物品の設置に關わる打合せは当院と協議のうえ適宜実施すること
(5)当該物品の動作確認、調整、操作指導を含む
- 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
- 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:中野 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、設置に關しては、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)当該物品に關し、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

廃棄用高圧蒸気滅菌器 工事区分表

工事項目	工事区分			
	建築	電気	設備	メーカー
廃棄用高圧蒸気滅菌器				
1 装置本体の設置				○
2 給水栓の設置			○	
3 排水用側溝の設置	○			
4 オートクレーブ用電源(単相200V20A)		○		
5 上記二次側接続 ※プラグ含む				○