

1 品名及び数量 バイオメディカルフリーザー 4台

2 納入場所 香川県東部家畜保健衛生所（香川県木田郡三木町池戸 3196 番地）
2階 低温保管室（病性鑑定材料保管庫） 3台、BSE 検査室 1台

3 納入期限

令和6年9月30日（月）までに設置を完了し、県担当者の立会いのもと納品検査を受けること。

4 仕様

参考機種

製造業者：PHC 株式会社

製品名：ノンフロンバイオメディカルフリーザー、製品番号：MDF-MU539H-PJ

下記の仕様を満たす場合は同等品可

- ・外寸が幅 800mm×奥行 780mm×高さ 1810mm以内であること
- ・内容量 500L 以上 550L 以下であること
- ・冷却性能 温度制御範囲：-30℃～-20℃を含むこと
- ・冷媒がノンフロンであること
- ・上下 2 枚扉かつ施錠できる構造であること
- ・電源の電圧が 100V であること
- ・定格消費電力が 130W 以下であること
- ・温度表示及び温度上昇警報機能を備えること
- ・納品後 5 年の保証期間を有すること

その他

- ・ 機器は、新品を納入すること。
- ・ 装置本体の据付けは、現有バイオメディカルフリーザー（MDF-U536）との入替により行うこと。
- ・ 現有バイオメディカルフリーザーの下取りもしくは適正な処理を行うこと。
- ・ 機器の接続に必要な工事、調整等を含む。その他、納入、設置、動作確認及び調整に係る試薬等一切の費用・部品代を含む。
- ・ 修理、メンテナンスを行う代理店等が県内に存在し、維持補修の際は当日中に納入場所に到達できること。

5 その他

本仕様書に定めのない事項及び不明な点が生じた場合には、その都度担当職員と協議すること。

担当；香川県東部家畜保健衛生所 山川 電話 087(898)1121