

要件付一般競争入札（物品）

| 仕 様 書     |                                    |   |  |        |     |        |
|-----------|------------------------------------|---|--|--------|-----|--------|
| 品 名       | 業務用食器（その1）                         |   |  |        |     |        |
| 数 量       | 別紙「業務用食器（その1）仕様書」のとおり              |   |  |        |     |        |
| 納 入 期 限   | 平成30年10月15日                        |   |  |        |     |        |
| 納 品 場 所   | 伊勢市楠部町地内 市立伊勢総合病院                  |   |  |        |     |        |
| 規 格       | 仕様詳細                               | 別紙「業務用食器（その1）仕様書」のとおり   |  |        |     |        |
|           | 色                                  |   |  |        |     |        |
|           | 環境配慮事項                             |   |  |        |     |        |
|           | メーカー及び品番等の<br>銘柄指定                 | <input checked="" type="radio"/> 有<br><br><input type="radio"/> 無 | <table border="1"> <thead> <tr> <th>メーカー名等</th> <th>品 番</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>スリーライン</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | メーカー名等 | 品 番 | スリーライン |
| メーカー名等    | 品 番                                |   |  |        |     |        |
| スリーライン    |                                    |   |  |        |     |        |
| 参 考 事 項   | 当該仕様書の作成で参考とした物品または対象品             |   |  |        |     |        |
|           |                                    | メーカー(カタログ) 名  | 品 番  |        |     |        |
|           | (1)                                |   |  |        |     |        |
|           | (2)                                |   |  |        |     |        |
|           | (3)                                |   |  |        |     |        |
|           | (4)                                |   |  |        |     |        |
| 事前承認の有無   | 有                                  |   |  |        |     |        |
|           | <input checked="" type="radio"/> 無 |   |  |        |     |        |
| 事前承認の方法   |                                    | 見本掲示  |  |        |     |        |
|           |                                    | カタログ掲示  |  |        |     |        |
|           |                                    | その他（見本掲示またはカタログ掲示）  |  |        |     |        |
| その他（特記事項） | 納入にかかる経費は入札価格に含むこと。                |   |  |        |     |        |
|           | 納品後、傷または破損があった場合は2週間以内に交換すること。     |   |  |        |     |        |
|           |                                    |   |  |        |     |        |
| 発 注 課     | 課 名                                | 市立伊勢総合病院 経営企画課  |  |        |     |        |
|           | 担当者                                | 羽根 隆太   |  |        |     |        |
|           | 電 話                                | 0596-23-5149  |  |        |     |        |
| そ の 他     |                                    |   |  |        |     |        |

