

仕 様 書

1. 件 名 パネル一式

2. 品名・数量及び規格

内訳 No	品 名	数量	参考品			同等品 の可否
			メーカー	品番	規格等	
1	パネル	2 枚	東洋事務器	2415-2870 LPX-1508	W800 H1500 厚 50 (mm) ブルー	可
2	パネル	8 枚	東洋事務器	2415-2070 LPX-1308	W800 H1300 厚 50 (mm) ブルー	可
3	パネル	4 枚	東洋事務器	2415-2370 LPX-1311	W1100 H1300 厚 50 (mm) ブルー	可
4	ジョイントポール	1 本	東洋事務器	2416-2900 LPX-W15	H1500	可
5	ジョイントポール	4 本	東洋事務器	2416-2800 LPX-W13	H1300	可
その他			工具なしで施工でき組み換えが可能な品であること			

3. 納入場所 鳥取市立病院 医局

4. 納入期限 令和8年1月19日(月)

5. その他

- (1) 納品に当たっては、担当職員の指示に従うこと。
- (2) 搬入・設置・組立等に要する一切の費用を含めること。
- (3) 納入時に建物等へ損害を与えた場合は、受注者の負担で原状に復すこと。
- (4) 納品に際して発生したごみ等は、受注者が処理、清掃を行うこと。
- (5) 新品であること。
- (6) その他、本仕様書に定めのない事項で疑義が生じた場合は、担当課と協議すること。

6. 問い合わせ先 総務課業務管理室 電話：0857-37-1522 担当：岡村