

仕様書

1. 件 名 手術衣他

2. 数量及び仕様書

内訳	品 名	メーカー・品番等			数量	同等品
1	クロッグライト	アクションジャパン	CLB	ブルー	20 足	不可
2	男女兼用スクラブ	FOLK	7000SC－16、21、25	ワイン、マルサラ、ミッドナイトネイビー	40 着	不可
3	女性パンツ	FOLK	6012SC－9	ブラック	20 着	不可
4	男性パンツ	FOLK	5018SC－9、25	ブラック、ミッドナイトネイビー	20 着	不可
5	手術台用ネルシート		綿 100% 100×189 c m程度	白	50 枚	可

3. 納入場所 鳥取市立病院 業務管理室、手術室

4. 納入期限 令和8年3月31日（火）

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) 見積金額には搬入等に必要な一切の費用を含める事。
  - (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) 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) 落札者は品名ごとに決定する。