

仕 様 書

- 1 購入物品名
トミロン錠 100
- 2 規格・数量
100 錠／箱 62 箱
- 3 納入期限
令和 7 年 8 月 29 日(金)まで
- 4 納入場所
本市が指定する場所（静岡市内 1 箇所）
落札業者には購入所管課から通知する。
- 5 その他
 - （1）落札者は、納入日について、購入所管課担当者と協議すること。
 - （2）災害時に備えた配備品であるため、医薬品は、揃える時点での最新ロットのものであること（使用期限は納入日から最低 1 年 3 か月以上であること。）。
 - （3）納品にあたっては、有効年月・製造番号を記載した一覧表を添付すること。また、購入所管課あてに前述の一覧表をエクセルファイルで提出すること。
 - （4）契約後、直ちに購入所管課担当者と打合せをすること。
 - （5）その他不明な点については購入所管課担当者と協議すること。
- 6 購入所管課 静岡市葵区城東町 2 4 番 1 号 静岡市保健所 生活衛生課
担当者：長倉 電話：0 5 4－2 4 9－3 1 5 8

見 積 書

	拾	億	千	百	拾	万	千	百	拾	円
金額										

(消費税及び地方消費税相当額を除いた金額)

ただし、

トミロン錠１００

その他仕様書のとおり

見積心得を承諾の上、見積りいたします。

令和 年 月 日

課税業者 免税業者（該当に○）

所在地（住所）

名 称

代表者職氏名

印

（宛先）

静岡市長