

仕 様 書

1 品名・数量・規格等

オシボリ 3000 枚

※ その他、仕様の詳細は、見本及び別紙のとおりとする。

2 一般的条項

- ① 受注者は、納入期限を厳守するとともに、納品にあたっては、事故が生じないように十分配慮し、疑義が生じた場合には、当院に連絡すること。
- ② 当院に引き渡すまでの調整、保安及びその他必要な管理については、受注者が責任を持って行うこと。

3 納入期限

平成 29 年 5 月 26 日（金）

4 納入場所

広島市立広島市民病院 事務室総務課（用度係）（東棟地下 1 階）【担当：松崎】
（広島市中区基町 7 番 33 号）

5 検査及び引き渡し

受注者は、納品及び調整完了後、速やかに事務室用度担当へ連絡し、当院の指定する者の検査を受け、引き渡しを行うこと。

なお、検査の結果、不合格となった場合の取り替え等に要する費用は、受注者の負担とする。

6 その他

この仕様書に記載されていない事項であっても、必要なものについては、当院係員と協議し良心的に施行するものとする。

- I. 品名 病院名入り オシボリ
- II. 制式 80 匁 日本製 約 29 cm×43 cm 25 g 10 枚くくり
- III. 材質 綿 100%
- IV. 印刷 へム部分に紺字で 広島市民病院用