

仕 様 書

1 品名・数量・規格等

ブルーバッドシート 100枚

※ その他、仕様の詳細は、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

令和元年 6月28日（金）

4 納入場所

広島市立広島市民病院 中央手術室（中央棟3階）【担当：齊藤】
（広島市中区基町7番33号）

5 検査及び引き渡し

受注者は、納品に当っては、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 : ブルー・ベットのシート

II. 制 式 : フラットシートタイプ

III. 使用素材 : 日清紡 6800 ブルー 綿 100%

サンフォライズ加工 シルケット

耐熱加工 規格 38×80y

番手 14×14 打込み 89×51

IV. サイズ : 114cm×200cm 縦を三つ巻き

