

仕 様 書

- | | |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 事 業 名 | 2 感染予防用品購入（その2） |
| 2 納 入 場 所 | 神栖市役所地域医療推進課
茨城県神栖市溝口4991-5 |
| 3 納 入 期 限 | 令和3年2月26日（金） |
| 4 購入品及び数量 | 別紙一覧表のとおり
納入する物品は、同等品以上を可とするが、一覧表に記載する品番の製品と同様の機能を有し、医療機関での使用に対応できる製品とすること。
手指消毒液の同等品については、エタノール濃度が70～83vol%の範囲内であり、希釈の必要がない製品とすること。
ただし、指定品以外を納入する場合は、開札前の質問の際に同等品申請を行い、市の承認を得ることとする。 |
| 5 納 入 方 法 | 全ての物品を一括納入する必要はない。品目ごとに準備が整い次第、順次納入すること。 |
| 6 支 払 い 方 法 | 全ての物品納入後の一括払いとする。 |