

母 子 保 健 課
契約No.1 0 0 5

単価契約

仕 様 書

1 品 名 ミルク（明治）

2 規格等

製品名	メーカー	単位	予定数量
① ほほえみらくらくキューブ（27g×20 袋）	明治	箱	約 325

3 数 量 予定数量一式

4 納 期 発注者から依頼があった日から 2 1 日以内（市の休日（日曜日、土曜日及び祝日等）に当たるときは、市の休日の翌日）に成果品を指定の場所に納入すること。

5 納入場所 指定場所
（北部・東部・西部・中央・南部）各保健センター
（吉田・喜入・松元・郡山）各保健福祉課、母子保健課 （計 1 0 か所）

6 契約期間 契約締結日から令和 9 年 3 月 3 1 日まで

7 契約方法 「2 規格等」に記載した製品名の単価契約とする。

8 支払方法 受注者は、納入月で算計して作成した実績報告及び請求書を提出すること。
請求日から 1 5 日以内に支払うものとする。

9 連絡先 担当 母子保健課 森 （2 1 6－1 4 8 5）内線 2 7 8 6