

仕 様 書

地域福祉課

契約No. 1883

1 品 名 医薬品

2 規 格 等

品名	個数	使用期限
サイレンQ 60ml	230	製造日から3年間以上
滅菌ケーパインSサイズ 12枚入り	230	製造日から3年間以上

※同等品でも可

3 納入期限 令和7年3月7日

4 納入数量 一式

5 納入場所 災害備蓄倉庫
(みなと大通り別館1階)

6 その他

- ・個別に使用期限を記載すること。(形式は問わない)
- ・納品の際、外箱に「医薬品(令和6年度納品)」と記載した紙等を貼り付ける。
- ・同等品で見積もる場合は、事前に担当課の承認を得ること。
- ・上記以外については、担当者と協議の上決定すること。

担当者：地域福祉課 税所(直通216-1244)