

# 仕 様 書

地域福祉課

契約No. 2260

1 品 名 医薬品

2 規 格 等

品名	個数	使用期限	備考
バファリンA 10錠	230	2028/6 以降のもの	
大幸正露丸 200粒	10	2027/12 以降のもの	
リフェンダフェルビナク 24枚	230	2026/5 以降のもの	
救急バン Mサイズ 100枚	10		
除菌シート 本体100枚入り	230		【大容量】シルコット99.9%除菌 ウェットティッシュアルコールタイプ

※ 同等品でも可とする。

3 納入期限 令和6年3月8日

4 数量 1 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5年度納品)」と記載した紙等を貼り付ける。
  - ・上記以外については、担当者と協議の上決定すること。
  - ・同等品で見積する場合は、事前に担当課の承認を得ること。

担当者：地域福祉課 中島(直通216-1244)