

仕 様 書（物品）

品 名		松阪市健康センター「はるる」のデジタル式電話装置		
数 量		別紙1のとおり		
納 入 場 所		松阪市春日町1丁目19番地 松阪市健康センター「はるる」		
納 入 期 限		契約日から平成29年3月17日まで		
メーカー(製造会社)及び 品 番 等 の 銘 柄 指 定		有	メーカー名等(製造会社名)	品 番
		無		
規 格	仕 様 詳 細		仕様明細のとおり	
	色			
	環 境 配 慮 事 項			
参 考 事 項		当該仕様書の作成で参考としたもの又は対象品		
			メーカー名等(製造会社名)	品 番
		①		
		②		
		③		
		④		
		⑤		
事 前 承 認 の 有 無		有	見本提示	
		無		
承 認 の 方 法			見本提示	
			カタログ提示	
			その他(カタログのみで規格等の確認ができない場合は、別途写真等を提出すること)	
そ の 他 (特 記 事 項)		・入札価格(税抜)には、運搬・荷造費を含むこと。		
		・即使用できる状態で引き渡すために必要な経費は、入札価格に含めること。		
		・納入に伴う施設及び調達品等の損傷、汚損は、受注者の責任及び負担により原状回復すること。		
		・納入後1年間は無償修理を行うこと。		
		・納品年月日を記載したもの(テプラテープ等)をわかりやすい部分に貼付の上、納品すること。		
		・ここに定めのない仕様の詳細については、落札業者決定後、健康推進課と協議して決めるものとします。		
連 絡 先		松阪市健康ほけん部健康推進課 松阪市健康センター担当：岡田 TEL23-1364		

※ 見積の場合、この文書中の「入札書」とあるを「見積書」と読み替えます。