

仕 様 書 (物品)

品 名		トリクロロイソシアヌル酸 (ハイファイダー用) 医薬品【単価契約】 (その4)	
予 定 数 量		20箱/12kg	
納 入 場 所		別紙のとおり	
納 入 期 限		第1回:6月初旬 それ以降については発注から5日以内	
メーカー(製造会社)及び 品番等の銘柄指定		有 無	メーカー名等(製造会社名)
			品 番
			日産化学(株) ハイライト90GHn(医薬品)
規 格	納品単位	1箱単位	
	仕様詳細	トリクロロイソシアヌル酸 医薬品(ハイファイダー用)	
		注入器を使用するもの	
	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		
事前承認の有無	有		
	無		
承認の方法		見本提示	
		カタログ提示	
		その他()	
その他(特記事項)	・単価(税抜)には、運搬・荷造費を含めること。		
	・見積書には、予定数量に単価を乗じた金額の総額(税抜)を記入すること。		
	また見積明細には、1箱あたりの単価(税抜)を記入すること。		
	・契約期間は、契約締結日から平成27年7月17日までとします。		
	・予定数量は増減する場合があります。納入数量に増減が生じて、異議の申し出はできないものとします。		
	・納入については、発注から速やかに各小学校へ直接納品し、その際には		
	薬品の取り扱いなどを十分説明すること。		
	・容器については、使用后納品業者で回収ができること。		
	・医薬品販売業の許可を有すること。		
	・見積書には、医薬品販売業許可証の写しを同封すること。		
	・第1回目の納入は、6月初旬を予定しています。		
	・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、学校支援課と協議して決めることとします。		
連 絡 先	教育委員会事務局学校支援課(第2分館1階) 大東 0598-53-4388		

※ 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。