**仕様書**

北区役所健康福祉部障害保健福祉課

（担当：松浦、本夛）

TEL：075－432－1285

FAX：075－451－0611

1. 品名、数量等

|  |  |
| --- | --- |
| 品名及び規格 | 数量・単位 |
| 絵画作品展示用パネル（縁なし）幅：900mm高さ：2100mm* 画鋲の使用が可能なもの
 | 10台 |
| テーブル　幅：1800mm　奥行：600mm　高さ：700mm | １台 |

1. 見積書提出期限

令和７年10月31日（金）

1. 納期限

令和７年12月１日（月）午後1時～2時

（引取り：令和７年12月８日午後4時）

1. 納品場所

イオンモール北大路　1階　センタープラザ外周　南西側

1. その他

・見積書の宛名は「京都市北区長」としてください。

・見積金額は、「税込み」、「税抜き」を必ず明記してください。

・見積書原本を北区役所障害保健福祉課まで御送付ください。（見積り金額が10万円

未満の場合はFAXでもご提出いただけます。）契約に至った際には見積書原本の

御提出をお願いします。

・見積書には、登録されている会社印と代表者の押印をお願いします。

・契約決定業者様にのみご連絡させていただきますのでご了承ください。