

# 仕 様 書

1 件名  
保健用品等

2 納入期限  
令和8年6月19日まで

3 納入場所  
(1) 住所  
京都市北区紫野大徳寺町2番地  
(2) 学校名  
京都市立紫野高等学校

4 担当課  
京都市立紫野高等学校 (担当：井上、真宮 (シングウ))

5 留意事項等  
・納品日時は、要求課と調整のうえ決定すること。  
・すべて、運搬、組立、設置を含み、これに係る費用を含むこと。  
・納品に当たっては、要求課の担当者の指示する場所まで運び入れること。  
・組立、設置等の作業は、納品場所の担当者の指示に従い行うこと。  
・梱包材等は、契約業者が処分すること。

6 調達物品  
下表の物品を納入すること

No.	品名	数量	備考
1	LEDアルミニライト 型番：FLA-3230F	1	スマートオフィス 商品コード：765352
2	カバーメド 8cm×5m 医療用絆創膏	1	保健室用品カタログSQUiLmini 1 商品コード：302-043
3	第一三共ヘルスケア パテックスうすびたシップ 20枚入り (10枚×2袋)	1	—
4	ポリ袋 <規格タイプ>No.10 270×180mm 1パック100枚入	15	スマートオフィス 商品コード：354132
5	フリータイ (弾力包帯) 10.0cm×4.5m	1	株式会社 日本医療器研究所 日医-13108

7 見積期限  
令和8年6月10日まで

8 見積書について  
・見積書の宛名は「京都市長」としてください。  
・見積書には、提出日付を必ず記入してください。  
※FAXで提出する場合は、見積書に担当者氏名 (フルネーム) 及び連絡先 (電話番号) を記載してください。