

仕 様 書

- 1 件名
絆創膏の購入(京都市立七条第三小学校)
- 2 納入期限
令和8年8月21日(8月6日～8月17日は納入不可)
- 3 納入場所
(1) 住所
京都市下京区西七条西石ヶ坪町5
(2) 学校名
京都市立七条第三小学校
- 4 担当
古我・中井 電話075-313-7380)
- 5 留意事項等
・特に指定がない場合、新品を納品すること。

6 調達物品

NO	品名	数量	メーカー等	型番等	参考	同等品可
1	カバーメド 8cm×5m	4	センチュリーメディカル	362740		
2	オーキューバンエコMサイズ100枚入	1	ニチバン			

※特に指定がない場合、同等品は不可です。
※同等品を提示する場合、メーカー・型番など物品が特定できる情報を見積書に記載してください。
同等品の性能等が確認できない場合、資料の提供を求めることがあります。
※同等品と認めるかの判断は、当校担当者が行います。