

仕様書			
見積番号	77		
物件名	診察台		
数量	1式		
納期	令和6(2024)年9月30日		
納入場所	足利市斎場(足利市新山町12-3)		
参考品	① HP-D4TVZ62 HP-DC7VZ62 コクヨ ② LT72RD-PB21 LT72RZ-PB21 LT72RX-FT69 オカムラ ③ <u>※参考品以外で見積る場合は同等品承認が必要となりますので、同等品承認申請書により同等品の承認を得た上、見積書提出時に、仕様のわかるカタログ等のコピーを一緒に提出してください。</u>		
同等品承認	<table border="1"><tr><td>必要</td><td>不要</td></tr></table>	必要	不要
必要	不要		
規格等	<p>○本規格の納入品は次のとおりとする 診察台:1台 診察台用枕:1個</p> <p>○診察台の規格は次のとおりとする ・寸法はw1800mm(±30mm)×D650mm(±30mm)×H550mm(±20mm)とする ・マット部の張地は耐アルコール、耐次亜塩素酸ナトリウム性能を有したビニールレザー又はPVCレザー製とし、内部の素材はウレタンフォームとすること ・脚部の材質はスチール製であること</p> <p>○診察台用枕の規格は次のとおりとする ・寸法はw300mm(±30mm)×D130mm(±30mm)×H70mm(±10mm)とする ・張地は耐アルコール、耐次亜塩素酸ナトリウム性能を有したビニールレザー又はPVCレザー製とし、内部の素材はウレタンフォームとすること ・交換可能な枕カバー(1枚)をあわせて納入すること</p> <p>○カラーは青または水色とし、業者決定後要相談とする</p> <p>○本規格を満たすために必要な構成の商品を全て納入すること</p> <p>○同一メーカー、同一シリーズの商品で構成すること</p> <p>○足利市が指定した場所へ納品すること</p>		
注意事項			
<p>1 見積者は、足利市契約規則を熟知の上、見積してください。</p> <p>2 運送費用、設置費用等込みで見積りしてください。</p> <p>3 納品の際は、担当課と事前に協議のうえ、物品に関する取り扱い説明をお願いします。</p> <p>4 最低見積価格者が2者以上の場合には、くじにより決定します。</p> <p>5 この仕様書の記載事項及び記載の無い事項について疑義が生じた場合は、その都度各課担当者と協議してください。</p> <p>6 見積の条件 見積書の提出に当たっては、見積書に記載された金額に当該金額100分の10に相当する額を加算した金額&lt;当該金額に1円未満の端数があるときは、その端数金額を切り捨てた金額&gt;をもって見積価格とみなすので、見積者は、消費税及び地方消費税に係る課税事業者であるか免税事業者であるかを問わず、見積もった契約希望金額の110分の100に相当する金額を見積書に記載してください。 <b>(※ 見積金額は、消費税等抜きで記載してください。)</b></p>			
発注課	市民課 電話番号:		