様式3（各課等予算分）

| 案件番号 | 2 |
|---|---|
| 整理番号 | 9 |
| 発注課名 | 長寿いきがい課 |

# 物品仕様書（共通物品以外の備品等）



| 番号 | 品名等 | 品番・規格 | 数量／単位 | 同等品の不・可 | メーカー・備考 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ワンハンド電子血圧計<br>KM-370Ⅲ(レジーナⅢ) | 製造番号：12655 0203-23<br>型式：KM－37OⅢ<br>仕様：ウオッシャブルカフM | 2 台 | 不 | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| | |
|---|---|
| 見積提出期間 | 令和6年5月2日（木）まで※市役所開庁日の午前9時～午後5時、ただし最終提出日は午後4時まで。　提出場所：財務課 |
| 納品場所 | 吉野川市役所本館2階　長寿いきがい課 |
| 発注課・担当 | 長寿いきがいか課　地域支援係　吉川 |
| 電話番号・FAX | TEL 0883－22－2264　FAX 0883－22－2260 |
| メールアドレス | kaigo@yoshinogawa.i-tokushima.jp |
| 同等品承認申請書提出期限 | |
| 納入期限 | 令和6年5月31日（金） |