

様式3(各課等予算分)

| | |
|------|---------|
| 案件番号 | 2 |
| 整理番号 | 10 |
| 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)

1枚の内 1枚目

| 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 | 自動体外式除細動装置(AED)一式 | CUメディカルIPAD CU-SPR | 1式 | 不 | メーカー:株式会社CU 内訳 本体:SPR-SPCR 両電極パッド:SPR-04 大容量バッテリー:SPR-03 PMS-Link末端:XCIL TE-Kj-01 専用キャリングケース:SPR-01 |
| 2 | 両用電極パッド | SP1-0A04 | 1枚 | 不 | |
| 3 | レスキューセット | RK-JCU-Y | 1組 | 不 | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 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 | 長寿いきがい課 地域支援係 | | | | |
| 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) | | | | |