

様式3(各課等予算分)

案件番号	14
整理番号	17
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	CUメディカル 自動体外式除細動器	CU-SP1	2個	不	
2	CUメディカル ジェイパッド	SP1-OA04 電極パッド(両用) 予備用	2個	不	
3	CUメディカル キャリングケース	SP1-OA01 27×12×27cm 500g	2個	不	
4	CUメディカル レスキューセット	マスク・万能ハサミ・カミソリ・ガーゼ・ポーチ	2個	不	型番:4695600
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
見積提出期間		令和6年11月15日(金)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 高齢福祉係			
電話番号・FAX		TEL 0883-22-2264 FAX 0883-22-2260			
メールアドレス		<a href="mailto:kaigo@yoshinogawa.i-tokushima.jp">kaigo@yoshinogawa.i-tokushima.jp</a>			
同等品承認申請書提出期限					
納入期限		2024年12月27日(金)			