

仕 様 書

| | |
|---------|-------------|
| 令和 5 年度 | 執行伺番号: 3498 |
|---------|-------------|

| | |
|---------|---|
| 件名 | 消毒用エタノール製剤の購入について(全2件) |
| 品名・規格 | ①消毒用エタノール製剤(食品添加物) 1リットル入り エタノール濃度70%以上 食品・食器に使用できるもの ハンドスプレータイプ 納品先明細書兼検査調書添付 参考商品: 恵美須薬品化工(株) サニーUP |
| | ②消毒用エタノール製剤(食品添加物) 15kg入/18L缶 エタノール濃度65%以上 食品・食器に使用できるもの 納品先明細書兼検査調書添付 参考商品: ヤエガキ醗酵技研(株) バクトパスE |
| 数量・単位 | ①21本 ②53缶 |
| 納入場所 | 下関市立文関小学校ほか21校 |
| 同等品の可否 | 可(事後審査) |
| 納入期限 | 令和5年6月30日(金) |
| 見積書提出方法 | 持参、FAX又は電子メール(PDFファイル限定) |
| 見積書提出先 | 下関市教育委員会学校保健給食課 |
| 発注課 | 下関市教育委員会学校保健給食課 |
| 担当者 | 中山 |
| TEL | 083-231-1344 |
| FAX | 083-222-8333 |
| E-mail | kiganzen@city.shimonoseki.yamaguchi.jp |

| | |
|--------------|---|
| 条件及び 注意事項 | <ul style="list-style-type: none"> ・納品先明細兼検査調書参照 ・見積書に「支払期限は請求から30日以内」を明記してください。 ・見積書の代表者印の押印を省略する場合は、所在地、商号又は名称、代表者の役職及び氏名に加え、必ず「責任者氏名及び連絡先」、「担当者氏名及び連絡先」を明記してください。 ※責任者は代表者又は契約等の権限を委任された者 ※責任者と担当者が同一の場合でもそれぞれ記入(同上可) ※確認のため、必要に応じて電話連絡をさせていただく場合があります。 ・押印を省略しない見積書をFAX又は電子メールで提出し落札した場合は、落札後速やかに見積書の原本を提出してください。 |
|--------------|---|