

仕 様 書

- 1 案件名称 「がん検診受診」啓発用ウェットティッシュ買入
(城東区役所・保健福祉課(保健))
- 2 品 名 ウェットティッシュ
- 3 数 量 1,000 個
- 4 規 格 等
 - ・パッケージサイズ：70～76×135～140mm (一般的なポケットサイズのもの)
 - ・ティッシュ本体：140～150×190～210mm
 - ・素材：不織布
 - ・色：白色または透明色
 - ・フラップ部分が無地なもの
 - ・入り枚数：10枚
 - ・納品後2年は使用できること(2年保証の明記は不要)
- 5 納 入 期 限 令和7年10月31日(金)
- 6 納 入 場 所 大阪市城東区中央3-5-45
城東区役所2階 保健福祉課(保健) 21番
エレベータ使用可
有料駐車場有(1階・屋根あり) 車高制限：3.2m
料金詳細：最初の60分まで300円/以降30分毎200円
- 7 その他
 - (1) 納入に際しては、建物及びそれに付随する設備等を損傷することのないよう、十分な措置を講じること。万一、損傷を与えた場合は受注者において完全に修復すること。
 - (2) 納入日時については、事前に本市担当者と調整すること。
 - (3) 納入品の搬送、納入場所への搬入・養生・設置等の諸費用は、全て本契約に含むものとする。
 - (4) 応札に当たっては本仕様書を十分検討し、疑義ある場合(同等品の可否を含む)は質問期間内に指定方法によりよく質し、その内容を熟知のうえ応札するものとする。質問受付期間経過後の疑義については受付けない。契約後における仕様書の疑義は、本市の解釈によるものとする。
 - (5) 新品を納品すること。
 - (6) 大阪市グリーン調達方針の判断基準を満たすものであること。

8 事業担当

城東区役所保健福祉課（保健）

担当者 高見

大阪市城東区中央3-5-45

電話番号：06-6930-9882

FAX 番号：050-3535-8689