

仕 様 書

- 1 案件名称 トナーカートリッジ(保健福祉課(生活支援))買入
- 2 品名・数量 別紙「明細書」のとおり
- 3 納入期限 令和8年3月27日(金)
※納入日時の詳細については、契約締結後に別途事業担当者と協議を行うこと。
- 4 納入場所 〒536-8510
大阪市城東区中央3-5-45
大阪市城東区役所 保健福祉課(生活支援)2階24番窓口
エレベータ使用可
※有料駐車場あり(1階・屋根あり)
料金詳細：最初60分まで300円／以降30分毎200円
車高制限：3.2m
- 5 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しない。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 事業担当 城東区役所保健福祉課(生活支援)(2階・24番窓口)
担当者 安田
大阪市城東区中央3-5-45
電話番号：06-6930-9872
FAX 番号：050-3535-8688