仕 様 書

1 件 名	市立東大阪医療センター本館3階医務局リニューアルに伴うデスク等一式
2 規 格 （例示品）（品名・型式）	【品名】 【メーカー・品番等】【規格】 【数量】 デスク等一式 okamura （構成内訳 別添調達明細書のとおり） ※配送費・設置調整費を含む。 ※配置における図面については受託者に提供する。
3 数 量	一式
4 納入期限	令和6年12月31日（火）まで。ただし、改修工事の進捗によるため、協議の上、納品日程を決定する
5 納入場所	本館3F医務局
6 支払い	納品検収合格後、一括払い
7 その他	同等品可。但し、事前に下記購入部課に詳細資料を提示して了承を得ること。
8 購入部課	市立東大阪医療センター 事務局契約会計課

連絡先： 市立東大阪医療センター 事務局契約会計課
担当：内田 髙野
電話06－6781－5101 FAX06－6781－2194