

# 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オフィスチェア一式												
2 規格 (例示品) (品名・型式)	<table border="1"><thead><tr><th>【品名】</th><th>【メーカー・品番等】</th><th>【規格】</th><th>【数量】</th></tr></thead><tbody><tr><td>オフィスチェア ウィザード4 ハイバック可動肘 樹脂脚</td><td>コクヨ ・ C06-B232CW-BKG4B61</td><td>座面・背面・本体・脚はすべて黒色</td><td>121</td></tr><tr><td>オフィスチェア ウィザード4 ハイバック肘無 樹脂脚</td><td>コクヨ ・ C06-B202CW-BKG4B61</td><td>座面・背面・本体・脚はすべて黒色</td><td>22</td></tr></tbody></table> <p>※配送費・設置調整費を含む。</p>	【品名】	【メーカー・品番等】	【規格】	【数量】	オフィスチェア ウィザード4 ハイバック可動肘 樹脂脚	コクヨ ・ C06-B232CW-BKG4B61	座面・背面・本体・脚はすべて黒色	121	オフィスチェア ウィザード4 ハイバック肘無 樹脂脚	コクヨ ・ C06-B202CW-BKG4B61	座面・背面・本体・脚はすべて黒色	22
【品名】	【メーカー・品番等】	【規格】	【数量】										
オフィスチェア ウィザード4 ハイバック可動肘 樹脂脚	コクヨ ・ C06-B232CW-BKG4B61	座面・背面・本体・脚はすべて黒色	121										
オフィスチェア ウィザード4 ハイバック肘無 樹脂脚	コクヨ ・ C06-B202CW-BKG4B61	座面・背面・本体・脚はすべて黒色	22										
3 数量	一式												
4 納入期限	令和6年12月31日(火)まで ただし、医務局における改修工事のスケジュールとの調整が必要なため納品日の決定については別途協議するものとする。												
5 納入場所	本館3階 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・高野  
電話06-6781-5101 FAX06-6781-2194