

仕 様 書

No.74 (名入りゴミ袋 45L)

品名	サイズ	数量	単価	金 額
名入りゴミ袋 45L (ハイセッターかダスロールかは問いません)	0.03*650*800mm (サイズは指定をお願いします)	50,000	オープン	
版	ゴミ袋 45L 片面1色印刷 (諏訪中央病院)と印字する 青色	1	オープン	
		50001		0
同等品の申請は事前に提出(入札公告の質疑回答要領に記した日まで) ・ハイセッターかダスロールかは問いません。 ・版に関しては、諏訪中央病院と印字があればサイズ・字体等は問いません。 ・小分けにできる商品でお願いいたします。(現在は1袋20枚入りの商品を使用中) ・納品に関しては、発注後は一定期間商品の保管をお願いいたします。 また、必要数をご連絡いたしますのでその際に、保管場所から当院へ納品をお願いいたします。				