

## 仕 様 書

### 1. 発注品目・発注予定枚数

品目	刺繍	メーカー	型番	S	M	L	LL	3L	合計
長袖白衣（男）	○	サンペックス	MR-110	0	0	35	0	0	35
長袖白衣（女）	○	サンペックス	MR-120	20	35	20	0	0	75
半袖白衣（男）	○	サンペックス	MR-118	0	0	0	0	0	0
半袖白衣（女）	○	サンペックス	MR-119	0	20	0	0	0	20
白衣 プレザー型	○	サンペックス	FH-415	5	10	25	15	0	55
白衣 ケーシー型（男）	○	住商モンブラン	72-962	10	55	75	25	5	170
白衣 ケーシー型（女）	○	住商モンブラン	72-362	25	40	0	0	15	80
トレパン（男）（総ゴム）	×	サンペックス	FH-1108	10	60	50	20	0	140
トレパン（女）（総ゴム）	×	サンペックス	FH-1109	50	50	0	0	0	100
カーディガン	×	ホワイセル	WH90019-029	0	0	100	30	5	135

（注1）発注予定枚数は予定であり、実際の発注枚数は異なる可能性がある。

（注2）刺繍は、仕様書別紙1のロゴマークとし、ロゴマークのデータは提供するものを使用すること。また、刺繍の位置は左袖とし、刺繍サイズは縦29mm、横34mm程度とします。当センターが確認し、明らかに問題がある刺繍はただちにやり直すものとします。

（注3）**同等品不可**。必ず上記指定の被服を納入すること。

※ただし、製品の廃番等のやむ得ぬ事情が発生した際は当センターと協議のうえ決定すること。

### 2. 納入方法

- ① 納入場所に梱包して納入すること。
- ② 1着ごとにビニールに入れること。その際は品目の種類及びサイズが梱包のビニールの上から判断できるようにすること。

納入場所：奈良県総合医療センター 地下1階 備蓄倉庫

### 3. その他

- (1) 本仕様に定めのない事項については、奈良県総合医療センター財務課用度係と協議のうえ決定すること。

### 4. 問い合わせ先

〒630-8581 奈良市七条西町2丁目897-5  
 奈良県総合医療センター 財務課 用度係  
 TEL：0742-46-6001（内線2438）  
 FAX：0742-46-6011