

無気孔くもり止めゴーグル仕様書

1 件名

無気孔くもり止めゴーグルの購入および納入

2 名称および数量等

名称	サイズおよび型式	数量	単位
アズワン 無気孔くもり止めゴーグル	YG-5081MS	1,068	個

3 納入期限

令和5年9月29日（金）

4 納入日程

別途秋田市保健所健康管理課（以下「健康管理課」という。）と協議のうえ、定める日程とする。

5 納入場所

秋田市消防本部 救急課

6 納入条件

搬送および納入に要する費用は、納入業者の負担とする。

7 保証

納入後、材質の不良および製品の不備により生じた破損については、納入の日から通常の保証期間内において無償交換するものとする。

8 補足

その他細部については、健康管理課と別途協議するものとする。

9 連絡担当

秋田市八橋南一丁目8番3号

秋田市保健所 健康管理課

感染症・難病担当 桑原 大征

電話 018-827-5250 内線 64・439