

仕 様 書

1 名称

マギール鉗子

2 数量

1式

3 規格

下記村中医療器株式会社製又は同等品

- (1) MM I マギール鉗子 250mm 14本
- (2) MM I マギール鉗子 200mm 14本

(1式当たりの内訳は上記のとおり)

※ 同等品で参加する場合は、見積書提出期限までに、担当課まで同等・規格
確認書及びカタログ等、仕様書の規格を満たしていることが分かる書類を電
子メールで提出し、担当課の確認及び承認を受けること。

なお、電子メールで提出する場合、見積依頼用メールアドレスから、下記
7に記載の担当課のメールアドレス宛てに送信すること。

4 同等品条件

- (1) 長さがそれぞれ250mm(±10mm)、200mm(±10mm)であるこ
と。
- (2) ステンレス製であること。
- (3) 一般医療機器であること。

5 納期

令和7年12月26日(金)

6 納入及び検査場所

指定場所(市内1カ所)

7 問合せ先

札幌市消防局 総務部 施設管理課 担当 寺倉
札幌市中央区南4条西10丁目 TEL 011-215-2030

メールアドレス soubi.shobo@city.sapporo.jp

8 特記事項

- (1) 納入場所及び納入日時について、契約締結後双方協議のうえ決定する。
- (2) 契約の履行確保のため、選定した製品のメーカー等出荷元からの出荷証明を求めることがある。その場合は、出荷引受書の提出が可能なことが契約（発注）条件となる。