

仕 様 書

発注部門	1：横浜市立大学附属市民総合医療センター 物品管理担当	担当者名	1：角野 電話 253-5306
	2：横浜市立大学附属病院 物品管理担当		
納入期限	令和7年 4月 1日 から	部分払	す る (12 回以内)
	令和8年 3月31日 まで		
納入場所	1：横浜市南区浦舟町4-57 横浜市立大学附属市民総合医療センター	用 途	業務用消耗品
	2：横浜市金沢区福浦3-9 横浜市立大学附属病院		

手洗い用石けん液の購入

- 1 購入品目

「ホイップウォッシュ無香」
別紙、「購入物品内訳書」のとおり
- 2 納品場所

病院別に以下の通りとします。
・市民総合医療センター内物流倉庫（地下一階）
・附属病院内物流倉庫（一階）
- 3 契約区分

概算契約(概算数量契約)
購入物品内訳書に記載した購入数量は、年間を通じた概算数量です。
- 4 部分払の基準

履行予定	数 量	単 位	金 額
毎 月	12	か月	当該月の納入実績による (単価に確定した数量を乗じた金額に消費税相当額を加算した額)
- 5 発注・納品条件

納入場所及び納入数量/回・納入回数/週については、
当院が指示する場所へ指示する方法で定期的に行う
ものとします。
- 6 その他特約事項

この契約は、令和7年度予算が決定されることを
停止条件とする案件です。
停止条件が解除されないときは、契約が成立しません。

購入物品内訳書

【市民総合医療センター】

手洗い用石けん液

No.	品 名（規格・仕様）		メーカー	型番	概算数量／年	単 価 (円)	金 額 学附属病院 物品管理担当
	ホイップウォッシュ無香	500ml 12本/箱 手押しフォームポンプ付	サラヤ	23406	(800) 箱		
						小 計	
						消費税(10%)	
						合 計	

【 附 属 病 院 】

手洗い用石けん液

No.	品 名（規格・仕様）		メーカー	型番	概算数量／年	単 価 (円)	金 額 (円)
	ホイップウォッシュ無香	500ml 12本/箱 手押しフォームポンプ付	サラヤ	23406	(700) 箱		
						小 計	
						消費税(10%)	
						合 計	

二病院合計数	(1,500) 箱	二病院小計	
		消費税(10%)	
		二病院合計	