

仕 様 書

発注部門	1 : 横浜市立大学附属病院 物品管理担当	担当者名	1 : 田中 電話 787-3037
	2 : 横浜市立大学附属市民総合医療センター物品管理担当		2 : 角野 電話 253-5306
納入期限	令和8年 4月 1日 から 令和9年 3月 31日 まで	部分 払	す る (12 回以内)
納入場所	1 : 横浜市金沢区福浦3-9 横浜市立大学附属病院 2 : 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

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。
・附属病院内物流倉庫（一階）
・市民総合医療センター内物流倉庫（地下一階）

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	1 2	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8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

【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 手押しフォームボンブ付	サラヤ	23406	(700) 箱		
						小計	
						消費税(10%)	
						合計	

【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 (円)
	ホイップウォッシュ無香	500ml 12本/箱 手押しフォームボンブ付	サラヤ	23406	(800) 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	