

仕 様 書

品 名	手術室ユニフォーム 一式
-----	--------------

< 品目内訳 >

メーカー：カゼン

①手術室用スクラブ

色	規格		購入数量
チャコール	133-91	SS	25
		S	40
		M	80
		L	45
		LL	40
		3L	2
		4L	0

②手術室用スラックス

色	規格		購入数量
チャコール	155-91	SS	25
		S	40
		M	80
		L	45
		LL	40
		3L	2
		4L	0

納入場所	さいたま市中央区新都心 1－2 埼玉県立小児医療センター 4F 血管撮影室
納入期限	令和4年3月25日（金）
納入条件	1 納品の際は、現場担当者の確認を受けること。 2 不良品があった場合は、速やかに交換に応じること。