

<物 件>

沈降破傷風トキソイドキット(災害用備蓄医薬品) 仕様書

1	物件名称	沈降破傷風トキソイドキット(災害用備蓄医薬品)
2	品質・形状・寸法又は型式	武田薬品 沈降破傷風トキソイドキット 0.5mL (ただし、入手できる最新のものとする。また、使用期限を地域医療推進課に落札後すみやかに報告し、その承認を得ること。)
3	グリーン物品の指定	指定しない
4	数量 (単価契約の場合は予定数量)	750本
5	納入期限	平成31年2月28日
6	納入場所	横須賀市新港町1-11横須賀市救急医療センターほか4カ所 (別紙 沈降破傷風トキソイドキット納品場所のとおり)
7	特記事項	<ul style="list-style-type: none"> ・納品日時は平成31年2月28日までの土曜日・日曜日・祝日を除いた本市指定の日とする。 ・納入する物件は、別添沈降破傷風トキソイドキット納品場所記載施設の冷蔵庫内に指定本数納入すること。なお、納入方法は、交換対象とする本物件を納入する本物件に交換することとし、地域医療推進課職員の指示に従うこと。 ・交換後の本物件は納入者が引取り、適切に処理すること。
8	契約方法	総価契約
9	支払方法	一括払い
10	その他事項	<ul style="list-style-type: none"> ・納入は、地域医療推進課職員と日程調整により決定した日とする。 ・この仕様書に定めのない事項及び疑義を生じた場合は、別途協議するものとする。
11	連絡先	地域医療推進課 和田 822-4751

指示事項

グリーン物品	<p>上記で指定がある場合は、横須賀市グリーン購入基本方針及び調達方針に基づく環境物品を選定し、納品すること。 方針については、本市のホームページ「よこすかのグリーン購入」参照してください。</p>
--------	---

沈降破傷風トキソイドキット(災害用備蓄医薬品) 納品場所

施 設 名	住 所	納入本数
横須賀市保健所 (ウエルシティ市民プラザ)	西逸見町1-38-11 ウエルシティ市民プラザ3階	260
救急医療センター	新港町1-11	240
横須賀市北健康福祉センター	船越町6-77	70
横須賀市南健康福祉センター	久里浜6-14-2	90
長井コミュニティセンター	長井5-16-5	90

合計 750