

## 仕 様 書

1. 件 名     温冷配膳車用トレイ

2. 数量及び仕様書

| 品目名       | メーカー | 品番                | 数量     | 同等品 |
|-----------|------|-------------------|--------|-----|
| 温冷配膳車用トレイ | ホシザキ | MSC-T10   10 枚セット | 15 セット | 不可  |

3. 納入場所   鳥取市立病院   総務課業務管理室

4. 納入期限   令和 7 年 7 月 3 1 日（木）

5. その他    (1) 納品に当たっては、担当職員の指示に従うこと。  
              (2) 搬入に要する一切の費用を含めること。  
              (3) 納入時に建物等へ損害を与えた場合は、受注者の負担で現状に復すこと。  
              (4) 納品に際して発生したごみ等は、受注者が処理、清掃を行うこと。  
              (5) その他本仕様書に定めのない事項で疑義が生じた場合は、発注担当者と協議すること

6. 発注担当者   鳥取市立病院   総務課業務管理室   岡村