

物品購入仕様書

1 契約番号 5073002835

2 件名 残留塩素測定用D P D試薬

3 納入場所 学校保健課

4 品名・規格

No.	品名	メーカー	規格	数量	同等品
1	残留塩素測定用D P D試薬	鈴研株式会社	錠剤 100 錠／箱 No.1 ラピッドタイプ	254	可

5 納入期限 契約締結の日から令和7年10月31日まで

6 支払方法 納入完了払

7 その他

- (1) 同等品は注意事項等が日本語表記のもののみ申請を受け付ける。ただし、外国語表記であっても別紙で日本語表記の注意事項等を添付するのであれば、申請を受け付ける。
- (2) 納入後、検収のため、必要に応じてメーカーからの出荷証明書の提出を求める場合がある。