

## 仕様書

### 1 契約件名

医薬品の購入契約

### 2 品名及び規格

別紙「単価契約希望医薬品一覧」のとおり

### 3 契約期間

契約締結日から令和9年3月31日まで（土・日・祝除く）

### 4 発注及び納品

- (1) 発注は原則として請求元担当者より、ファックス、電話、データ送信等の方法により行うこととし、品名、規格、製品番号、発注単位、発注数を通知する。
- (2) 納入期限は原則として発注を受けた日からその週の金曜日までとする。ただし、特別な事情により当該期限を超過する場合は、事前に連絡を入れるものとする。

### 5 納入場所

〒571-0064 門真市御堂町14番1号

門真市保健福祉センター 4階 健康増進課

### 6 その他

- (1) 本仕様書に疑義がある場合は、請求元の指示を受けること。
- (2) 後発医薬品のメーカーについては、「東和」・「日医工」・「サワイ」その他指定のメーカーが望ましいが、特別な事情がある場合はその他のメーカーでも可能とする。

### 7 請求元

門真市保健福祉部健康増進課 ☎06-6904-6400