応 札 仕 様 書

魚沼市長　様

住　　　　所

商号及び名称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

(電話： 　　　　　　　　FAX： 　　　　　　　　)

令和７年２月１４日付けで入札公告のありました件について、当社が納入を予定している物品の仕様は下記のとおりです。

　この仕様は、魚沼市の定めた本件調達に係る仕様書等に定める要件を満たすことに相違ありません。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1.入札件名　特別養護老人ホーム鮎の里介護用ベッド購入 | | | |
| 2.物品 | | | |
| No. | 一覧商品名 | メーカー名 | 型式、型番等 |
| １ | ベッド本体 |  |  |
| ２ | ベッドサイドレール |  |  |
| ３ | 開閉式移動支援バー |  |  |
| ４ | ベッドサイドテーブル |  |  |
| ５ | オーバーテーブル |  |  |

※性能等が確認できる資料（仕様書、カタログ等）を添付してください。

(参考品)　**別紙仕様書「５．調達機器の仕様」のとおり**