

仕様書

【件名】

熱海市総合福祉センター会議室用備品

【購入備品】

No.	メーカー	型番/サイズ	品名	単位	数量	仕様
1	プラス	LD-515M/ W1500*D450*H720	フォールディング テーブル	台	32	天板カラー:ホワイト 棚板付 幕板付
2	ジョイントテックス	FRS-10 W514*D537*H777(SH440) 座面寸法:W418*D435	スタッキングチェア (布張)	脚	74	イエローグリーン/ブラック
3	ジョイントテックス	PS-D25 W600*D650*H792	スタッキングチェア 台車	台	1	
4	イトーキ	HTM-109AKSN1 シリンダー錠 W900*D450*H1038	シンライン キャビネット (3段引出し型)	個	1	本体前板塗装:ホワイト ベース塗装:ホワイト
5	イトーキ	HTMA-069BA W900*D427*H60	シンライン キャビネットベー ス	個	1	
6	ルッカ	W1205*D450*H725	テレビ台	台	1	Dダーク
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						

【納入期限】

令和元年12月27日(金)

【納入場所】

熱海市総合福祉センター4階 旧社会福祉協議会執務室(熱海市中央町1番26号)

【その他】

①同等品不可

②搬入経費等を含んだ金額で、見積書を作成してください。

③連絡先:熱海市 健康福祉部 長寿介護課 長寿総務室 0557-86-6323