

仕 様 書

1. 品 名：ワコー商事株式会社 エマージェンシーメディカルコート
エマージェンシーメディカルパンツ

2. 数 量： 詳細は次のとおり

| 規格 | サイズ | 色 | 数 | 合計 |
|------------------------------|-----|------|---|----|
| WCFR-EMC1DM/N | S | ネイビー | 8 | 24 |
| WW-B1-HP (背面上部用施設用ワッペン) | M | | 8 | |
| WW-B2-OW (背面中部用DPATワッペン) | L | | 6 | |
| WW-B3-DC、NS、LG (背面下部職種別ワッペン) | 2 L | | 2 | |
| WW-S1-DC、NS、LG (肩用職種別ワッペン) | | | | |
| WW-F-OW DPAT (前面用ワッペン) | | | | |

・ 職種別ワッペンは病院指定のサイズに指定する職種の枚数を用意すること

| 規格 | サイズ | 色 | 数 | 合計 |
|----------------|-----|------|----|----|
| WCFR-EMP 2 D/N | S | ネイビー | 7 | 24 |
| | M | | 10 | |
| | L | | 5 | |
| | 2 L | | 2 | |

3. 納入・設置場所： 韮崎市旭町上條南割3314-13 山梨県立北病院

4. 納入・設置期限： 令和7年3月31日 まで