

仕 様 書

1. 品名・規格・数量

| | |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 品 名 | 10 人乗りワゴン車 |
| 数 量 | 1 台 |
| 規 格 | 普通四輪乗用車(ワゴンタイプ) |
| | ハイルーフ |
| | 2,500cc クラス以上 |
| 使用燃料 | ガソリン |
| 塗 色 | 白色系、シルバー系又は黄色系 |
| ミッション形式 | A T |
| 乗車定員 | 10 人 |
| 必要装備 | パワースライドドア |
| | 補助ステップ |
| | オートエアコン、パワーステアリング、チルトステアリング、 パワーウィンドウ、AM/FM ラジオ、リアヒーター、ABS、 運転席・助手席 SRS エアバック、時計、電動ドアミラー、 リヤワイパー、前後席 ELR 三点式シートベルト |
| | フロアマット、アクリルバイザー |
| その他 | 未登録車に限る |

※自動車重量税・自賠責保険・預り法定費用・リサイクル法関連費用については、別途支払いをするので含めないこと。その他納品にかかる登録諸費用及び登録にかかる手数料等は含めること。

2. 納入場所・台数及び納入期限

| 納入場所 | 台数 | 納入期限 | 備考 |
|----------|----|------------------|------------------|
| 静岡県立総合病院 | 1 | 平成 28 年 3 月 31 日 | (納車日は担当者と調整すること) |