

仕様書

1 購入品名及び数量

No.	品名	規格	数量	単位
1	滅菌シャーレ 500枚/箱	BIO-BIK 1-90-20 又は アズワン 6-8626-03	6	箱
2	交換用 UF	オルガノ 100960326	1	個
3	交換用 ROセット	オルガノ 100960445	1	個

2 納入場所

熊本市中央区水前寺6丁目2-45

熊本市上下水道局 水運用課 水質管理室

3 納入期限

令和7年（2025年）7月31日

※納入前に下記担当課に連絡し、納入日の調整を行うこと。

4 支払条件

納入完了後、受注者から所定の請求を受けた日から30日以内に受注者指定口座へ振込

5 担当課

上下水道局維持管理部水運用課水質管理室（担当：坊村・磯田）

TEL：096-381-7091