

仕 様 書 (物品)

品 名	次亜塩素酸カルシウム(顆粒剤)医薬品【単価契約】		(その5)
予 定 数 量	160袋/2kg		
納 入 場 所	別紙のとおり		
納 入 期 限	第1回:6月初旬 それ以降については発注から5日以内		
メーカー(製造会社)及び 品番等の銘柄指定	有	メーカー名等(製造会社名)	品 番
	<input checked="" type="radio"/>		
規 格	仕様詳細	納品単位	1袋2kg単位
			次亜塩素酸カルシウム(顆粒剤)医薬品
		色	
		環境配慮事項	
参 考 事 項	当該仕様書の作成で参考としたもの又は対象品		
		メーカー名等(製造会社名)	品 番
	①	日本曹達	ハイクロンG顆粒剤
	②		
事前承認の有無	<input checked="" type="radio"/>	※上記参考メーカー以外で見積する場合、入札書提出以前に 担当課で「同等品承諾願書」にて承諾を得てください。事前承 諾が認められない場合、入札書が無効となる場合があります。	
承 認 の 方 法		見本提示	
	<input type="radio"/>	カタログ提示	
		その他()	
そ の 他 (特 記 事 項)	・単価(税抜)には、運搬・荷造費を含めること。		
	・見積書には、予定数量に単価を乗じた金額の総額(税抜)を記入すること。		
	また見積明細には、1袋あたりの単価(税抜)を記入すること。		
	・契約期間は、契約締結日から平成27年7月17日までとします。		
	・予定数量は増減する場合があります。納入数量に増減が生じても、異議の 申し出はできないものとします。		
	・納入については、発注から速やかに各小学校へ直接納品し、その際には 薬品の取り扱いなどを十分説明すること。		
	・容器については、使用后納品業者で回収ができること。		
	・医薬品販売業の許可を有すること。		
	・見積書には、医薬品販売業許可証の写しを同封すること。		
	・第1回目の納入は、6月初旬を予定しています。		
	・ここに定めのない仕様の詳細については、落札業者決定後、学校支援課と 協議して決めることとします。		
連 絡 先	教育委員会事務局学校支援課(第2分館1階) 大東 0598-53-4388		

※ 見積の場合、この文書中の「入札書」とあるを「見積書」と読み替えます。