

仕 様 書 (物品)

品名	ジクロロイソシアヌル酸ナトリウム(顆粒剤)医薬品【単価契約】 (その6)		
予定数量	15箱/12kg		
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	
	無		
規格	仕様詳細	納品単位	1袋0.6kg単位
			ジクロロイソシアヌル酸ナトリウム(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	日産化学(株) ハイライトエースG(顆粒剤)	
	②		
事前承認の有無	有	※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	
	○	カタログ提示	
		その他()	
その他(特記事項)	<ul style="list-style-type: none"> ・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箱あたりの単価(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。