

仕 様 書

- 1 名称
ディスポシート
- 2 規格（下記候補品のいずれか、または同等品とする）
※納品するメーカーは統一すること。

品名	メーカー・規格・型番	数量
ディスポシート	オオサキメディカル（株）製 57215メディシート100210ブルー 1,000mm×2,100mm、10枚入×10袋／箱 または （株）リブドゥコーポレーション製 未滅菌四角巾 TL-0921NS 900mm×2,100mm、60枚／箱	計2,100枚

※ 同等品で参加する場合は、入札書提出期限までに、下記6の担当課まで同等・規格確認書及びカタログ等、仕様書の規格を満たしていることが分かる書類を電子メールで提出し、更に見本品を持参して、担当課の確認及び承認を受けること。
なお、電子メールで提出する場合、見積依頼用メールアドレスから、下記6に記載の担当課のメールアドレス宛てに送信すること。

3 同等品条件

- (1) 1枚あたりのサイズは840mm～1,000mm×2,100mm～2,200mm 程度とする。
- (2) 引張強さ：下表の日本産業規格の試験で、以下の条件を満たすこと。

日本産業規格	縦	横
JIS L 1096 または JIS L 1912	80N以上	60N以上

- (3) 素材：表面は吸水素材で、裏面は防水素材であること。
- (4) 総数が同じであれば1箱の入数は問わない。

4 納期

令和8年3月31日（火）

5 納入及び検査場所

札幌市消防学校 資器材集約センター
西区八軒10条西13丁目

6 担当課

札幌市消防局警防部救急課救急係
札幌市中央区南4条西10丁目
TEL 011-215-2070 担当 渡邊 佳祐
Mail : kyukyu.shobo@city.sapporo.jp

7 その他

- (1) 契約の履行確保のため、選定した製品のメーカー等の出荷元からの出荷証明を求めることがあります。その場合、出荷引受書の提出が可能なことが契約（発注）の条件となります。
- (2) 納品に際しては、上記6の担当者と事前に日程調整し、納品時は救急課救急係に連絡した上で納品すること。
- (3) 配送に係る費用は、納入業者が負担すること。