

医療用ガウン（アイソレーションガウン）の調達に係る提案書

令和2年12月 日

厚生労働省大臣官房会計課長 殿

所在地：_____

商号又は名称：_____

代表者氏名：_____ 印

当社（私）は、医療用ガウンの調達について、「医療用ガウン（アイソレーションガウン）の調達に係る提案書公募要領」の内容に同意の上、下記のとおり提出いたします。

記

1 担当者に関する情報	氏 名	
	部署名・職名	
	電 話 番 号	
	E - m a i l	
2 医療用ガウン（アイソレーションガウン）の仕様等	品 目 名	※商品名の変更は認めない。
	使用推奨期間	年
	物性等	不織布及びラミネートの種類、目付を記載すること。 なお、性能等に関する外部の客観的評価を示すものを取得していれば、その証明書等を添付すること。 例) 種類：PP スパンボンド 目付：25g/m ² ラミネート加工：PE ラミネート目付：20 μ
3 納品枚数	() 枚	※1,000万枚を上限とし、100万枚を下限とすること。

4 1枚当たりの単価	() 円 ※単価の積算については「医療用ガウン (アイソレーションガウン) の調達に係る提案書公募要領」の「11. 単価の積算」を参照。
5 納品スケジュール	※発注から納品までのスケジュールを具体的に記載すること。
6 生産工場名・保管場所	※生産工場に関する情報 (工場名等)、在庫保管場所、在庫の確認方法を明記すること。
7 検品体制	
8 過去における国、地方公共団体及び医療機関等への納入実績を証明	※アイソレーションガウン (ラミネート加工) の納入実績を証明する資料を添付すること。
9 添付資料一覧	※別紙様式2～3以外に添付した資料の名称を全て明記すること。
10 その他 ※その他特記すべき事項がある場合は記載すること。	

※青字は確認後、消去すること