|  |
| --- |
| 医療用ガウンの購入一式に係る調達応募書 |
| 令和　　年　　月　　日支出負担行為担当官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：　　　　　　　　　　　　　　　当社は、医療用ガウンの購入一式に係る調達について、「医療用ガウンの購入一式に係る提案書公募要領」の内容に同意の上、下記のとおり応募いたします。記 |
| 1. 担当者に関する情報
 | 氏名 |  |
| 部署名・職名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |
| 1. 医療用ガウンの仕様等
 | 品目名 | アイソレーションガウン(不織布製)※商品名の変更は認めない |
| プラスチックガウン※商品名の変更は認めない |
| 規格・品質※該当するガウンの□を■にすること | □アイソレーションガウン（不織布製）（ア）耐水性についてはAAMI（米国医科器械振興会）PB70レベル２の製品と同等であり、かつ、JIS L 1092　１級以上の撥水性を有する。（イ）生地は不織布を使用している。　（ウ）長袖で袖口がリブ等で絞られている。（エ）割烹着型（前面に開口部がなく、後ろ開きで襟元及び背面を覆うことができる。ただし、首元が開きすぎていない。）（オ）身体に対し固定する紐等が付いており、かつ、着脱が容易である。（カ）丈の長さは100cm以上、かつ、身長150cmの者が着用しても床につかない程度である。（キ）不良品でないものである。（ク）日本国内において本体の成型工程（縫製工程）を行ったものである。（ケ）令和４年４月１日以降の製造であって、使用推奨期間は製造後５年間以上である。□プラスチックガウン（ア）防水性を有する。（イ）プラスチック製である。（ウ）長袖であって、袖のずり上がり対策として袖口がゴム等で絞られていること、又はサムフックが付されている。　（エ）割烹着型（前面に開口部がなく、後ろ開きで襟元及び背面を覆うことができる。ただし、首元が開きすぎていない。）　（オ）身体に対し固定する紐等がついており、かつ、着脱が容易である。（カ）丈の長さは100cm以上、かつ、身長150cmの者が着用しても床につかない程度である。（キ）不良品でないものである。（ク）日本国内において本体の成型工程を行ったものである。（ケ）令和４年４月１日以降の製造であって、使用推奨期間は製造後５年間以上である。 |
| 生産国 | 日本　　※国内製造品に限る |
| 使用期限 | 5年 |
| 1. 納入枚数
 | アイソレーションガウン(不織布製)（　　　　　　　　　　）枚 |
| プラスチックガウン　　　　　　（　　　　　　　　　　）枚 |
| 1. １枚当たりの単価
 | アイソレーションガウン(不織布製)（　　　　　　　　　　）円※輸送費等全て込み、消費税抜き |
| プラスチックガウン　　　　　　（　　　　　　　　　　）円※輸送費等全て込み、消費税抜き |
| 1. 納入スケジュール
 | アイソレーションガウン(不織布製)※発注から納入までのスケジュールを具体的に記載すること |
| プラスチックガウン※発注から納入までのスケジュールを具体的に記載すること |
| 1. 商流・物流
 | アイソレーションガウン(不織布製)※本調達に関連する事業者（所在地含む）を全て明記するとともに、当該事業者の概要がわかる資料（パンフレットやHPなど）、契約関係にある場合は契約書の写し及び商流・物流を示す詳細資料を添付すること。※商流の変更は原則認めない |
| プラスチックガウン※本調達に関連する事業者（所在地含む）を全て明記するとともに、当該事業者の概要がわかる資料（パンフレットやHPなど）、契約関係にある場合は契約書の写し及び商流・物流を示す詳細資料を添付すること。※商流の変更は原則認めない |
| 1. 製造工場情報・保管場所
 | アイソレーションガウン(不織布製)※製造工場に関する情報（工場名、所在地、月産数量等）、在庫保管場所、在庫の保管状況確認方法等を明記すること。※国内製造品に限る※不織布の製造国等を明記すること。 |
| プラスチックガウン※製造工場に関する情報（工場名、所在地、月産数量等）、在庫保管場所、在庫の保管状況確認方法等を明記すること。※国内製造品に限る※プラスチック素材の製造国等を明記すること。 |
| 1. 添付資料一覧
 | アイソレーションガウン(不織布製)※別紙様式２～５以外に添付した資料の名称を全て明記すること。 |
| プラスチックガウン※別紙様式２～５以外に添付した資料の名称を全て明記すること。 |
| 1. 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