|  |
| --- |
| 医療用ガウンの調達応募書 |
| 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、医療用ガウンの調達について、「医療用ガウンの購入一式仕様書」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(不織布)ガウン※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　４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）長袖で袖口がリブニット又はゴムバンドで絞られている。（エ）割烹着型（前面に開口部がなく、後ろ開きで襟元及び一定程度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床につかない程度の長さで付いており、かつ、着脱が容易である。（カ）首の後ろの紐で固定し、首を通すことなく脱げるものである。（キ）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。（ク）不良品でないものである。（ケ）令和４年６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リブニット又はゴムバンドで絞られている。　（エ）割烹着型（前面に開口部がなく、後ろ開きで襟元及び一定程度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床につかない程度の長さで付いており、かつ、着脱が容易である。切り込み（ミシン目）は背面のみである。（カ）首の後ろの紐で固定し、首を通すことなく脱げるものである。（キ）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。（ク）不良品でないものである。（ケ）令和４年６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 |  |
| 使用期限 | 5年 |
| 1. 納入枚数
 | アイソレーション(不織布)ガウン（　　　　　　　　　　）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(不織布)ガウン（　　　　　　　　　　）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(不織布)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 |
| 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(不織布)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 |
| 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(不織布)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。※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。※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(不織布)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。 |
| 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