|  |
| --- |
| Ｎ９５等マスク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、Ｎ９５等マスク購入一式に係る調達について、「Ｎ９５等マスク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. マスクの仕様等
 | 品目名 | ※商品名の変更は認めない |
| 規格・品質※該当するマスクの□を■にすること※1者1製品について応募すること |  |  |
| □NIOSH N95規格※（性能は以下のとおり）（ア）NaCl粒子捕集効率≧95％　（イ）吸気抵抗：≦343Pa@85LPM（ウ）排気抵抗：≦245Pa@85LPM（エ）生体安全性能：皮膚障害なきこと□労働安全衛生法DS2規格※（性能は以下のとおり）（ア）NaCl粒子捕集効率：≧95％　（イ）吸気抵抗：≦50Pa@40LPM（ウ）排気抵抗：≦50Pa@40LPM（エ）二酸化炭素濃度上昇値：１％以下（オ）しめ紐強度：10N以上（カ）生体安全性能：皮膚障害なきこと□JIS規格（T9002タイプⅠ）※（性能は以下のとおり）（ア）NaCl粒子捕集効率：≧95％　（イ）吸気抵抗（DS2：≦50Pa@40LPM）（N95：≦343Pa@85LPM）（ウ）排気抵抗（DS2：≦50Pa@40LPM）（N95：≦245Pa@85LPM）（エ）生体安全性能：皮膚障害なきこと |
| 生産国 |  |
| 使用期限 | 5年 |
| 1. 納入枚数
 | （　　　　　　　　　　）枚 |
| 1. １枚当たりの単価
 | （　　　　　　　　　　）円※輸送費等全て込み、消費税抜き |
| 1. 納入スケジュール
 | ※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
 | ※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
 | ※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。※ﾒﾙﾄﾌﾞﾛｰの製造国等を明記すること。 |
| 1. 添付資料一覧
 | ※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