

仕 様 書

1 名 称

一方向弁付きフェイスシールド

2 規格及び数量

下表の規格品または同等品とする。

品 名	メーカー	数 量
レサコ Rタイプ (20 個入り)	ミドリ安全、高研、新鋭工業のいずれか	20 箱

※ 同等品で参加する場合は、担当課へ同等・規格確認書及びカタログ等の仕様書の規格を満たしていることがわかる書類を電子メールで提出し、見積書提出期限までに確認及び承認を受けること。

提出にあたっては、見積依頼用メールアドレスから下記5担当課メールアドレスあてに送付すること。

【同等品条件】

項 目		規 格
素材・材質	マウスピース部	ポリプロピレン
	一方向弁	シリコンゴム
	シート部	塩化ビニール
サイズ	マウスピース部	幅 30 mm×高さ 24 mm×奥行 16 mm程度以下であること
	シート部	横 210 mm×縦 200 mm以上であること
その他		製品と同数のソフトケースが付属されていること

3 納入期限

令和7年5月20日（火）

4 納入及び検査場所

札幌市消防局総務部職員課（札幌市中央区南4条西10丁目 消防局庁舎4階）

5 担当課（問い合わせ先）

札幌市消防局総務部職員課厚生係 梶山
 札幌市中央区南4条西10丁目 消防局庁舎4階
 TEL：011-215-2020 FAX：011-281-0101
 kosei.shobo@city.sapporo.jp

6 特記事項

- (1) 納入場所及び納入日時等については、事前に担当課と打ち合わせすること。
- (2) 契約履行確保のため、選定した製品のメーカー等出荷元から出荷証明を求める場合がある。その際、出荷引受書の提出が可能なことを契約（発注）条件とする。
- (3) 同等品の判断には時間を要する場合があるため、確認に要する時間を考慮したうえで、担当課へ同等品の確認を依頼すること。