仕様書

L(水盲		
1	発注番号	2025000051
2	件 名	クラス A 泡消火薬剤・クラス B 泡消火薬剤
3	品 名	クラス A 泡消火薬剤・クラス B 泡消火薬剤
4	数 量	クラス A 泡消火薬剤 1 0 缶・クラス B 泡消火薬剤 3 0 缶
5	規 格	銘柄指定 クラス A 泡消火薬剤 メーカー: ヨネ株式会社 品名: フォレックスパン・S 規格: 合成界面活性剤泡消火薬剤 A 火災用泡消火薬剤 O. 5% クラス B 泡消火薬剤 メーカー: ヤマトプロテック株式会社 品名: プロフォーム 3 1 0 規格: 合成界面活性剤泡消火薬剤 B 火災用泡消火薬剤 耐寒用 3 % クラス A 泡消火薬剤・クラス B 泡消火薬剤共通事項 ・令和 7 年 1 月以降の新規製品とする ・国家検定規格に適合 ・2 0 L 容器 (JIS Z 1 7 0 6) に適合するポリエチレン偏平缶
6	納入場所	クラスA泡消火薬剤10缶 鳥取県東部広域行政管理組合 消防局 クラスB泡消火薬剤15缶 鳥取県東部広域行政管理組合 鳥取消防署 クラスB泡消火薬剤15缶 鳥取県東部広域行政管理組合 湖山消防署
7	納入期限	令和7年12月26日まで
8	その他	 ・納入する製品は、全て新規製品とすること。 ・納品にあっては、担当職員の指示に従うこと。 ・搬入に要する費用は受注者が負担すること。 ・納入時に建物等へ損害を与えた場合は、受注者の負担で原状に復すこと。 ・納品に際して発生したごみ等は、受注者が処理、清掃を行うこと。 ・納入と同数の空容器(20L)を納品時収集処分すること。 ただし、廃棄に要する費用は受注者が負担すること。 ・年度内に追加発注が生じた場合、落札単価・同条件で契約すること。 ・その他、本仕様書に定めのない事項で疑義が生じた場合は、発注課と協議すること。 ・保証期間は、納入から1年間とする。
9	問合わせ	