

仕様書

1 発注番号	2025000947
2 件 名	備蓄用歯磨きシート
3 品名・数量	① 歯磨きシート 3, 600枚 ② 歯磨きシート (ノンアルコールタイプ) 1, 932枚 ※製品の梱包単位により上記数量を超えての納品となっても構わない。
4 規 格	① 歯磨きシート ・ 1包1枚入り (個包装) であること。 ・ 納品日において約3年以上保存可能な製品であること。 《参考品1: 株式会社ハニック・ホワイトラボ ペーパー歯みがき》 《参考品2: 四国紙販売株式会社 水のいらぬ歯みがきシート (SKK 歯みがきシートb)》 ② 歯磨きシート (ノンアルコールタイプ) ・ ノンアルコールタイプであること。 ・ 1袋当たりの入数は60枚以下であること。 ・ 乳幼児 (6ヶ月頃) から高齢者まで使用できる製品であること。 ・ 納品日において約3年以上保存可能な製品であること。 《参考品: ピジョン株式会社 歯みがきナップa (キシリトールの自然な甘さ)》
5 納入場所	鳥取市防災備蓄倉庫
6 納入期限	令和8年3月31日 (火)
7 そ の 他	・ 納品物の外箱の前面、後面及び側面 (4面) には製造年月を明記すること。 ・ 搬入及び検査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。 ・ 受注者は納品物を発注課の指定する場所に設置すること。ただし人力での配架が不可能なラック3段目は指定しない。 ・ 納品場所には荷下ろし用のハンドリフト等がないため、必要に応じて受注者が用意すること。 ・ 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。
8 問合わせ	危機管理課 担当者 小山 TEL 0857-30-8033