公開用

令和7年5月20日

仕　様　書

案件番号	24

納入期限	質疑書提出期限 ※持参又はFAXに限ります	同等品選定期限	見積書提出期限	地域要件
令和8年3月10日	令和7年5月22日 正午		令和7年5月27日　午後4時	市内業者　準市内業者　県内業者

案件名　ペーパータオル外の購入

納入場所 第1学校給食センター外

番号	品　名	メーカー	型番・規格	数量	単位	同等品の可否
1	ペーパータオル　外		仕様書別紙のとおり	1	式	
2						
3						
4						
5						

（特記事項）

※仕様書別紙を参照してください。
※本件は郵送での見積書提出が可能です。見積書提出期限までに必ず契約課に届くよう、時間に余裕をもって郵送するようお願いします。
なお、郵便事情による配達遅延等で提出期限までに届かず、提出期限日までに契約課で受理できなかった見積書は無効となりますので、郵送にあたってはご注意ください。

発注課	担当者	電話	FAX
保健給食課	黒川	04-2998-9249	04-2998-9167

ペーパータオル外の購入　仕様書別紙

品名	規格	単位	納品月／納品先	第1学校給食センター	北小	清進小	明峰小	荒幡小	北野小	北中小	山口小	泉小	椿峰小	若狭小	林小	宮前小	北野中	三ケ島中	狭山ヶ丘中	保健給食課	合計数量（箱）
ペーパータオル	紺屋製紙(株) Conlily　ハードタイプ 40g／㎡ 中判(Mサイズ) 200枚入×25袋／箱	箱	6月			4	4	13袋 (※)	1	1	1	1	1	1	1	1	12袋 (※)	1	1	1	20
			9月			4															4
			11月		3	4	4					1		1				1	1	1	16
			1月	10		4															14
			3月	10		8	5														23
			合計	20	3	24	13	13袋 (※)	1	1	1	2	1	2	1	1	12袋 (※)	2	2	2	77

（※）荒幡小・北野中の6月納品分については箱単位ではなく、袋単位での納品をお願いいたします。

＊　納品については４時前後とし、必ず各納品場所に事前連絡のうえ、指定月の月初め（６月は月末まで）に納品してください。
＊　納品場所ごとに納品明細書を作成のうえ、納品してください。
＊　納品書に、「給食用」と明記してください。
＊　物品を指定月に納入できないときは、速やかに保健給食課に連絡し協議してください。
＊　納品月ごとに請求書を提出してください。（納品月ごとの支払いとなります）

品名	規格	単位	納品月／納品先	第1学校給食ｾﾝﾀｰ	北小	清進小	明峰小	合計数量
トイレットペーパー	芯あり シングル 65m　100個/箱	箱	6月					
			9月	1				1
			11月	1				1
			1月	1		1	1	3
			3月	1				1
			合計	4		1	1	6
ナイロンたわし	3M スコッチブライト 食器用 S-23KS 大 スポンジ付き 30個/箱	箱	6月				2	2
			9月			1		1
			11月				1	1
			1月			1		1
			3月				1	1
			合計			2	4	6
	3M スコッチ・ブライト NO.3030 Lサイズ 色:アオ 20個/箱	箱	6月	2				2
			9月	1				1
			11月	1	2			3
			1月	1				1
			3月	2				2
			合計	7	2			9
メラミンスポンジ	レック株式会社 S-699 激落ちくんダブルパパ トールサイズ 2個入り 24個/箱	箱	6月				1	1
			9月					
			11月					
			1月					
			3月					
			合計				1	1
ゴミ用ポリ袋	90ℓ 半透明 厚さ 0.05㎜ 10枚×20冊/箱	箱	6月					
			9月					
			11月	1				1
			1月	1				1
			3月	1				1
			合計	3				3
	45ℓ 半透明 厚さ 0.04㎜ 10枚/冊	冊	6月	50				50
			9月	150				150
			11月	50				50
			1月	50			50	100
			3月	100				100
			合計	400			50	450
	70ℓ 半透明 厚さ 0.04㎜ 10枚/冊	冊	6月					
			9月				20	20
			11月					
			1月					
			3月				20	20
			合計				40	40
ポリ袋	9号 縦150×横250㎜ 厚さ0.03㎜ 100枚入	袋	6月					
			9月		20			20
			11月					
			1月					
			3月					
			合計		20			20
チャック付 フリーザーパック	M 35枚入り 縦18.9×横17.7cm 厚さ0.06㎜ 耐熱温度100℃	箱	6月					
			9月					
			11月					
			1月		5		10	15
			3月					
			合計		5		10	15
チャック付 ユニパック	中サイズ 縦20×横14cm 厚さ0.04㎜ 100枚入	袋	6月					
			9月		10			10
			11月					
			1月			10	10	20
			3月		10			10
			合計		20	10	10	40

＊　納品については４時前後とし、必ず各納品場所に事前連絡のうえ、指定月の月初め（６月は月末まで）に納品してください。
＊　納品場所ごとに納品明細書を作成のうえ、納品してください。
＊　納品書に、「給食用」と明記してください。
＊　物品を指定月に納入できないときは、速やかに保健給食課に連絡し協議してください。
＊　納品月ごとに請求書を提出してください。（納品月ごとの支払いとなります）