

## 仕 様 書 (単価契約)

- 1 品 名 耐アルミアルカリ洗剤
- 2 予定数量 約 100 本 (増減する可能性あり)

## 3 規格等

次のうち、いずれか 1 機種を選定すること。

	メーカー	品 名 ・ 規 格
1	シーバイエス株式会社	デタークリーンLAM (1 本 25 kg 入り)
2	サラヤ株式会社	食器洗浄機用洗浄剤ひまわり洗剤 (1 本 25 kg 入り)

※当該機種の製造中止等が判明した場合は、当該機種の後継機種で、かつ、必要な性能、規格を満たすものであると購入所管課が認めれば、当該後継機種を納品することができる。

- 4 契約方法 1 本当たりの単価契約
- 5 契約期間 令和 8 年 4 月 1 日から令和 9 年 3 月 31 日まで
- 6 納入場所 別紙 指定納入場所一覧のとおり
- ※ 納入製品に対応する自動洗剤供給装置を全ての納入場所に初回納入時までに設置し、契約期間終了時に必要に応じて引き取ること。
- 7 納入日時 平日の午前 9 時から午後 5 時までの間で、購入所管課担当者が指示する。
- 8 納入方法等
- (1) 受注の都度必要量を指定納入場所へ納品すること。
- (2) 使用済み空き容器は契約業者が引き取ること。
- 9 その他
- (1) 見積金額は、1 本当たりの単価 (消費税及び地方税相当額を除く) とする。
- (2) 見積金額には、自動洗剤供給装置の設置及び搬入等に係る金額を含んだ上で算出すること。
- (3) 予定数量は、契約期間における購入数量を推定したものであり、購入数量を保障するものではない。
- (4) 支払方法は、月締めとし、翌月に提出される請求書の受領後 30 日以内に支払う。
- (5) 請求金額は、確定した数量に契約単価を乗じて得た額とする。ただし、その金額に 1 円未満の端数が生じた場合はこれを切り捨てる。
- (6) 契約期間内は、契約単価の見直しを行わない。
- (7) 納入先で、使用方法等を納入場所担当者に説明すること。

- (8) 調理場内に入室する作業員は、入室日の前6か月以内に保菌検査（検査項目：赤痢菌・サルモネラ属菌・腸管出血性大腸菌O-157）を受けているもので結果が陰性であること。また、入室前までに検査結果を証することができる書類の写しを指定納入場所担当者に提出すること。
- (9) 不明な点は、購入所管課担当者と協議すること。
- (10) この物品調達に係る契約は、この物品調達に係る令和8年度静岡市各種会計予算が令和8年3月31日までに成立し、同年4月1日以降に双方が契約書に記名押印することによって確定するものである。

10 購入所管課 教育委員会事務局教育局 学校給食課 植田 外線 054-354-2553

指定納入場所一覧

別紙

(葵区)

	納入場所	所在地	予定数
1	東部学校給食センター	葵区東瀬名町14番2号	52
	計		52

(清水区)

	名称	住所	予定数
2	清水入江小学校	清水区追分二丁目3番1号	7
3	清水飯田小学校	清水区下野中2番40号	8
4	清水有度第一小学校	清水区有度本町3番1号	8
5	清水高部東小学校	清水区押切1907番地	8
6	清水高部小学校	清水区押切1115番地の2	6
7	蒲原小中学校	清水区蒲原49番地	8
8	庵原学校給食センター	清水区庵原町1723番地	3
	計		48

合計	100
----	-----

見 積 書

	拾	万	千	百	拾	円
金額						

(消費税及び地方消費税相当額を除いた金額)

ただし、

耐アルミアルカリ洗剤

(1本(25キログラム)当たりの単価)

その他仕様書のとおり

見積心得を承諾の上、見積りいたします。

令和 年 月 日

課税業者 免税業者(該当に○)

所在地(住所)

名 称

代表者職氏名

㊞

(宛先) 静 岡 市 長