

物品購入等内訳書

発注局課	市民総合医療センター 管理部総務課施設担当	担当者名	佐藤 暁美 電話 253-5308
納入期間	令和4年 4月 1日 から 令和5年 3月31日 まで	部分払	する (12 回以内)
納入場所	南区浦舟町4丁目57番地 市民総合医療センター	用途	感染性廃棄物処理用 (オートクレーブ滅菌)

令和4年度 オートクレーブ用特注ビニール袋の購入

1 購入品目 オートクレーブ用ビニール袋（45L・グリーン）、
他8品目 別紙、「購入物品内訳」のとおり

2 納品場所 施設担当が指定するセンター病院内各部署

3 契約区分 概算数量契約
購入物品内訳書に記載した購入数量は、年間を通じた概算数量です。

4 部分払の基準

履行予定	数量	単位	金額
毎月	12	か月	当該月の納入実績による (単価に確定した数量を乗じた金額に消費税相当額を加算した額)

5 その他特約事項 この契約は、令和4年度予算が決定されることを停止条件とする案件です。

停止条件が解除されないときは、契約が成立しません。

在庫管理については、1か月に2回以上チェックし、在庫一覧表（書式自由）を作成し、発注所管に報告する。

【 購 入 内 訳 】

No.	品 名 (規格・仕様)	概算数量/年	単 価 (円)	金 額 (円)
1	オートクレーブ用ビニール袋 45L 色:グリーン 蒸気耐熱:130℃以上で1時間以上 横650×縦800×厚さ0.05以上	(70,000) 枚		
2	オートクレーブ用ビニール袋 45L 色:オレンジ 蒸気耐熱:130℃以上で1時間以上 横650×縦800×厚さ0.05以上	(70,000) 枚		
3	オートクレーブ用ビニール袋 30L 色:グリーン 蒸気耐熱:130℃以上で1時間以上 横600×縦650×厚さ0.05以上	(40,000) 枚		
4	オートクレーブ用ビニール袋 30L 色:オレンジ 蒸気耐熱:130℃以上で1時間以上 横600×縦650×厚さ0.05以上	(40,000) 枚		
5	オートクレーブ用ビニール袋 20L 色:グリーン 蒸気耐熱:130℃以上で1時間以上 横520×縦600×厚さ0.05以上	(10,000) 枚		
6	オートクレーブ用ビニール袋 20L 色:オレンジ 蒸気耐熱:130℃以上で1時間以上 横520×縦600×厚さ0.05以上	(10,000) 枚		
7	オートクレーブ用ビニール袋 特大 色:オレンジ 蒸気耐熱:130℃以上で1時間以上 横900×縦1000×厚さ0.05以上	(40,000) 枚		
8	オートクレーブ用ビニール袋 特大 色:グリーン 蒸気耐熱:130℃以上で1時間以上 横900×縦1000×厚さ0.05以上	(40,000) 枚		
9	ビニタイ 白 幅4×長さ200	(250,000) 本		
			消費税	
			合 計	