

朝光苑 紙おむつ(夜間用尿パッド)購入仕様書

- 1 名 称 朝光苑紙おむつ(夜間用尿パッド)購入
- 2 納入場所 特別養護老人ホーム朝光苑 埼玉県朝霞市青葉台1丁目10番32号
- 3 契約期間 令和2年4月1日から令和3年3月31日まで
- 4 対象物 下表のとおり

メーカー	品 名	1 ケース当り	年間見込数量
大王製紙	アテントSケア夜1枚 安心パッド多いタイプ	30枚×3パック	840 ケース

- (1) 見込数量は令和2年度分の年間予測数量であり、単位はケース（箱・ダンボール）である。
- (2) 上記対象物は、業務用紙おむつ類である。

5 入札方法

1 ケースの金額（税別で小数点以下切り捨て）、ケースの入枚数、1枚当たりの金額（税別で小数点第2位まで明記）を記載すること。

6 契約方法

1枚当たりの最低価格提示業者と契約を行い、1ケースごとの単価契約とする。

7 発注、納品方法

- ① 朝光苑は受託者へ1月分の必要数量を注文する。
- ② 受託者は受注後、4週に分け指定場所へ、整理して分納する。

8 購入料の計算方法

1 ケース当たりの金額（単価）×1月の数量×消費税（小数点以下切り捨て）

9 見込数量について

4に記載する年間見込数量は、令和元年度実績に基づいた数量であり、あくまでも令和2年度の見込みである。必ずしもその数量を注文するとは限らなく、入所者の状況（入院・退所・状態の変化等）により変動することがあり得る。