|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ｎ９５等マスク購入一式に係る調達応募書 | | | |
| 令和　　年　　月　　日  支出負担行為担当官  厚生労働省大臣官房会計課長　殿  所在地：  商号又は名称：  代表者氏名：  当社は、Ｎ９５等マスク購入一式に係る調達について、「Ｎ９５等マスク購入一式に係る提案書公募要領」の内容に同意の上、下記のとおり応募いたします。  記 | | | |
| 1. 担当者に関する情報 | 氏名 |  | |
| 部署名・職名 |  | |
| 電話番号 |  | |
| E-mail |  | |
| 1. マスクの仕様等 | 品目名 | ※商品名の変更は認めない | |
| 規格・品質  ※該当するマスクの□を■にすること  ※1者1製品について応募すること |  |  |
| □NIOSH N95規格※（性能は以下のとおり）  （ア）NaCl粒子捕集効率≧95％  （イ）吸気抵抗：≦343Pa@85LPM  （ウ）排気抵抗：≦245Pa@85LPM  （エ）生体安全性能：皮膚障害なきこと  □労働安全衛生法DS2規格※（性能は以下のとおり）  （ア）NaCl粒子捕集効率：≧95％  （イ）吸気抵抗：≦50Pa@40LPM  （ウ）排気抵抗：≦50Pa@40LPM  （エ）二酸化炭素濃度上昇値：１％以下  （オ）しめ紐強度：10N以上  （カ）生体安全性能：皮膚障害なきこと  □JIS規格（T9002タイプⅠ）※（性能は以下のとおり）  （ア）NaCl粒子捕集効率：≧95％  （イ）吸気抵抗（DS2：≦50Pa@40LPM）（N95：≦343Pa@85LPM）  （ウ）排気抵抗（DS2：≦50Pa@40LPM）（N95：≦245Pa@85LPM）  （エ）生体安全性能：皮膚障害なきこと | |
| 生産国 |  | |
| 使用期限 | 5年 | |
| 1. 納入枚数 | （　　　　　　　　　　）枚 | | |
| 1. １枚当たりの単価 | （　　　　　　　　　　）円  ※輸送費等全て込み、消費税抜き | | |
| 1. 納入スケジュール | ※発注から納入までのスケジュールを具体的に記載すること | | |
| 1. 商流・物流 | ※本調達に関連する事業者（所在地含む）を全て明記するとともに、当該事業者の概要がわかる資料（パンフレットやHPなど）、契約関係にある場合は契約書の写し及び商流・物流を示す詳細資料を添付すること。  ※商流の変更は原則認めない | | |
| 1. 製造工場情報・保管場所 | ※製造工場に関する情報（工場名、所在地、月産数量等）、在庫保管場所、在庫の保管状況確認方法等を明記すること。  ※ﾒﾙﾄﾌﾞﾛｰの製造国等を明記すること。 | | |
| 1. 添付資料一覧 | ※別紙様式２～５以外に添付した資料の名称を全て明記すること。 | | |
| 1. その他 | （その他特記すべき事項がある場合は記載すること） | | |

※青字は確認後、消去すること