（様式１の３）

**適合規格確認票**

令和　　年　　月　　日

五 條 市 長　様

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| （申請者） | 受付番号 |  |  | |
|  | 住　　　　所 |  | | |
|  | 商号又は名称 |  | | |
|  | 代表者職氏名 |  | |  |

１　入札件名　　　　簡易ベッド購入契約

２　納入予定物品　　（メーカー）

　　　　　　　　　　（品　　名）

　　　　　　　　　　（型　　番）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項　目 | | 仕　　様 | 適合の  可　否 |
| 規格・性能 | 素材 | ベッドシート：ポリエステル |  |
| フレーム：アルミニウム合金  スチール |  |
| サイズ | 高さ40cm（+-5㎝まで可） |  |
| 最大幅72㎝（+-10㎝まで可） |  |
| 奥行き190㎝（+10㎝まで可） |  |
| 収納サイズ | 高さ94㎝（+-5㎝まで可） |  |
| 幅10㎝（+-5㎝まで可） |  |
| 奥行き19㎝（+-5㎝まで可） |  |
| 重量 | 約6.83㎏（収納袋を含む）（-2.5㎏まで可） |  |
| 耐荷重（静荷重） | 約100㎏以上 |  |
| その他 | | 収納袋付き |  |

※ 仕様書記載の想定品を含む全ての品について提出してください。

※ 適合の可否欄に「〇」又は「×」を記載してください。

※ 適合の可否欄に「×」ある場合、入札に参加できません。

※ 適合の確認が出来るカタログ・仕様書等（以下「カタログ等」という。）を添付し、カタログ等又はそのコピーの該当箇所をマーカーで示してください。