（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　　　　災害用パーテーション購入契約

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 | フレーム | φ19のスチールパイプ |  |
| 白色粉体塗装 |  |
| 連結式折りたたみ構造 |  |
| 間仕切り布  （１枚当たり） | ポリエステル（68デニール以上） |  |
| PUコーティング加工 |  |
| 高さ180cm×幅210㎝×奥行き50㎝（各+-5㎝） |  |
| 間仕切り布１枚4㎏（+-0.2㎏） |  |
| 収納サイズ | 高さ27㎝×幅110㎝×奥行き27㎝（各+-5㎝） |  |
| 重量（１セット６枚入り） | 24㎏（+-１㎏） |  |
| 収納時重量  （１セット６枚入り） | 27㎏（+-1㎏） |  |
| その他 | | １セット６枚入りであること。 |  |
| １箱に6枚セットを収納可能であること。 |  |
| 工具不要で組み立てられること。 |  |
| 間仕切り布は、トグル（締め具）で簡単に固定可能であること。 |  |
| 感染症対策として、市販のスプレーなどで除菌・消毒が可能であること。 |  |

※ 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。