

	項目	担当課記入項目	
1	品名	災害避難用テント多目的防災テント	
2	メーカー	ゴトー工業株式会社	
3	品番	BT-810	
4	同等品	☒ 可 (同等品以上。令和7年6月9日(月)までに担当課に同等品申請をしてください。提出と同時に同等品のカタログのコピー等品物がわかるような資料を提出してください。)	☐ 不可
5	仕様・規格の指定	サイズ：2間×3間 セット内容：天幕・横幕・フレーム(杭・ロープ・ロープ止×支柱本数分) フレーム：アルミニウム製6N001-T5 31.8φ×1.6mm・表面処理/アルマイトクリア加工 幕体：遮熱生地 ガードZ・クール ポリエステル製防災認定品・フッ素コート加工、白	
6	個数	(3) 張	
7	納期	(2025) 年 (7) 月 (15) 日	
8	納品場所	場所 (門真市保健福祉センター4階) 住所 (門真市御堂町14-1)	
9	梱包	☐ あり (どのように：)	☒ なし
10	設置作業の必要	☐ あり ①2階以上の場合、エレベーターの設置は ☐ あり：乗用 k g ：W c m×D c m× H c m ☐ なし ※納入時、エレベーターの使用は可能ですが、市民が使用される場合は、市民に優先的に使用していただけるようにしてください。 ②設置の際に発生したごみなど不要なものは持ち帰ること。	☒ なし
11	その他納品に係る注意点		
12	担当	保健福祉部健康増進課管理・医療グループ 担当者：山中 直通番号：06-6904-6400 FAX：06-6904-6832 メールアドレス：fuk02@city.kadoma.osaka.jp	
13	注意事項	・納入にあたっては日本国の各種関連法令を遵守しなければならない。 ・個人情報を取扱う場合においては、個人情報の保護に関する法律(平成15年法律第57号)その他の個人情報保護に関する関係法令及び別記「個人情報取扱特記事項」を遵守しなければならない。 ・納入後の検査に合格しないときは、直ちに補正を行い、本市の再検査を受けなければならない。 ・支払条件は特段の定めがある場合を除いて完了払とし上記検査完了後に発注者の指定する請求書により契約金額の支払を請求するものとする。 ・受注者の責に帰する事由により納入期限までに完了することができない場合において、発注者が納入期限後に完了する見込があると認めたときは、遅延損害金を付して納入期限を延長することができる。 ・入札行為及び契約締結行為の途中並びに契約履行時に、参加資格の要件を欠く事由が生じた場合は、必要な措置を講じるものとする。 ・業務の処理に関し生じた損害(第三者に及ぼした損害を含む。)のために必要となった経費は、受注者が負担するものとする。ただし、その損害の発生が発注者の責に帰する事由による場合においては、この限りではない。	