

## エバーグロースU-700 仕様書

### 1. 適用

この仕様書は、磐田市衛生プラントが購入するエバーグロースU-700(水 ing 株式会社製)に適用します。

### 2. 品質規格

薬品の品質規格は次のとおりとします。

項目	内容
薬品名(製造者)	エバーグロースU-700 (水 ing 株式会社)
用途	脱水用助剤
組成及び成分	セルロース
物理的性状	繊維状
色	白色
比重	約 1.5

\*納入前に、製品の品質証明及び製品安全データシートを磐田市衛生プラント所管課に提出すること。

3. 予定数量 200 袋 (20 kg/袋×200 袋=4,000 kg)
4. 契約種類 1袋(20 kg)あたりの単価契約
5. 契約期間 令和8年4月1日から令和9年3月31日まで
6. 納入場所 磐田市千手堂 2066 番地 磐田市衛生プラント内
7. 納入方法 発注のある毎に、指定日時に指定数量を搬入すること
8. 納入数量 約 1,000 kg/回 (50 袋/回)

9. 支払方法

見積書・請求書を受理後30日以内に支払う。

10. その他

- ① 指定日、指定時間には、遅滞無く納入すること。
- ② 納入に際しては、他の車輛の通行に支障の無いように注意し駐車すること。
- ③ 納入業者は請求の際、見積書、納品書及び請求書を提出すること。(消費税額を明示すること。)
- ④ 磐田市に断り無く、薬剤その他の仕様を変更してはならない。
- ⑤ 「予定数量」及び「1回あたりの納入数量」は契約期間における見込みであり、実際の状況により変動する場合もあり、必ずしも購入数量を保障するものではありません。
- ⑥ 予算が議決されなかった場合には、契約ができない場合がある。