

関係各位

公益財団法人新潟ミートプラント 理事長

見積提出依頼書

下記見積の参加者として指定しましたので、提出くださるようお願いいたします。

記

- (1) 見積名称 新潟市食肉センター 無機薬品納入単価見積
(2) 納入場所 新潟市西区中野小屋1631番地 新潟市食肉センター
(3) 納入期間 平成31年(2019年)4月1日から2020年3月31日まで
(4) 見積事項 見積内容のとおり

[見積内容]

品名	規格・数量等
次亜塩素酸ソーダ	別紙、納入仕様書のとおり
ポリ硫酸第二鉄	〃

[特記事項]

- ・見積書に記載される価格は全て1kgあたりの単価としてください。
 - ・見積提出者は消費税に係る課税業者であるか免税業者であるかを問わず、提出する見積書には契約希望額の108分の100に相当する金額を記載してください。
 - ・貯留タンクなどの事前確認をご希望される際は、お手数でも下記までご連絡をお願いいたします。
 - ・見積作成時において疑義が生じた際は、別記様式に基づき質疑、回答を求めることができます。
- 尚、質疑の締切は3月25日、質疑票は電子メール又はFAXにて受付ます。
電子メールアドレス：n-meatplant@sunny.ocn.ne.jp
FAX：(025) 261-0508

- (5) 見積提出日 平成31年3月28日(木) 必着

お問い合わせ

新潟市西区中野小屋1631番地
公益財団法人新潟ミートプラント
TEL 025-261-2100
FAX 025-261-0508
担当 酒井

納 入 仕 様 書

1. 品名
次亜塩素酸ソーダ
2. 品質
成分
納入時 有効塩素濃度11.0%以上
塩化ナトリウム4.0%以下
3. 納入期間
平成31年（2019年）4月 1日から2020年 3月31日まで
4. 見込み数量
年間約15,000kg（平成29年度納入実績15,040kg）
※1回の搬入量は概ね2,000kg程度とする。
参考）貯留タンク容量:4.5m³
5. 納入場所
新潟市食肉センター（新潟市西区中野小屋1631番地）
6. 荷姿及び搬入方法
(1)納入する期日は、その都度財団が指定するものとする。
(2)搬入時間は、午前9時から午後5時までとする。
(3)搬入は、圧送式タンクローリー車による直接搬入とする。
7. その他
(1)請負者は、初回の納品時までにメーカーカタログ、SDS（安全データシート）を提出すること。
(2)納入毎に納品書、計量証明書を係員に提出すること。

以上

納 入 仕 様 書

1. 品名
ポリ硫酸第二鉄
2. 品質
 - (1) 外観 赤褐色液体
 - (2) 比重 1.45以上
 - (3) 鉄 (T-Fe) 11%以上
 - (4) 2価鉄 0.2%以下
 - (5) 塩素イオン 0.02%以下
 - (6) 硫酸イオン 350mg/l以上
3. 納入期間
平成31年（2019年）4月 1日から2020年 3月31日まで
4. 見込み数量
年間約45,000kg（平成29年度納入実績44,800kg）
※1回の搬入量は概ね9,000kgとする。
参考）貯留タンク容量:8m³
5. 納入場所
新潟市食肉センター（新潟市西区中野小屋1631番地）
6. 荷姿及び搬入方法
 - (1) 納入する期日は、その都度財団が指定するものとする。
 - (2) 搬入時間は、午後3時から午後5時までとする。
 - (3) 搬入は、圧送式タンクローリー車による直接搬入とする。
7. その他
 - (1) 請負者は、初回の納品時までにメーカーカタログ、SDS（安全データシート）を提出すること。
 - (2) 納入毎に納品書、計量証明書を係員に提出すること。

以上

別記様式

供 覧 平成 年 月 日

理事長	事務局長	課長	課長代理	係長	係

見 積 質 疑 票

見積名称 新潟市食肉センター
無機薬品納入単価見積

発 議 者	商号又は名称	発議期日 平成 年 月 日
	担当者名	
発議事項	<input type="checkbox"/> 指示・ <input type="checkbox"/> 協議・ <input type="checkbox"/> 通知・ <input type="checkbox"/> 提案・ <input type="checkbox"/> 報告・ <input checked="" type="checkbox"/> 質疑・ <input type="checkbox"/> 回答・ <input type="checkbox"/> 提出・ <input type="checkbox"/> その他	

○質疑事項

回 答 送 付 先	<input type="checkbox"/> 電子メール	メールアドレス
	<input type="checkbox"/> F A X	F A X 番号

回 答 内 容	
------------	--

回答年月日 平成 年 月 日 回答者 公益財団法人 新潟ミートプラント

