

朝光苑 紙おむつ(夜間用尿パッド)購入仕様書

1 名称 朝光苑紙おむつ(夜間用尿パッド)購入

2 納入場所 特別養護老人ホーム朝光苑 埼玉県朝霞市青葉台1丁目10番32号

3 契約期間 令和7年4月1日から令和8年3月31日まで

4 対象物 下表のとおり

メーカー	品名	1ケース当り	年間見込数量
大王製紙	アテントSケア夜1枚 安心パッド多いタイプ	30枚×3パック	650 ケース

(1) 見込数量は令和7年度の年間予測数量である。

(2) 上記対象物は、業務用紙おむつ類である。

5 入札金額

1ケースの金額(税別で小数点以下切り捨て)、ケースの入枚数、1枚当たりの金額(税別で小数第2位まで明記)を記載すること。

6 契約方法

1枚当たりの最低価格提示業者と契約を行い、1ケースごとの単価契約とする。

7 発注、納品方法

① 朝光苑は受託者へ1月分の必要数量を注文する。

② 受託者は受注後、4週に分け指定場所へ、整理して分納する。

8 購入料の計算方法

1ケース当たりの金額(単価)×1月の数量×消費税(小数点以下切り捨て)

9 見込数量について

4に記載する年間見込数量は、令和6年度実績に基づいた数量であり、あくまでも令和7年度の見込みである。必ずしもその数量を注文するとは限らなく、入居者の状況(入院・退所・状態の変化等)により変動することがあり得る。