

# 固形塩素剤(消毒剤) 仕様書

## 1 品名

固形塩素剤(消毒剤)

## 2 品質

- (1) 形状 円形偏平型錠剤
- (2) 重量 30g/錠剤
- (3) 有効成分 トリクロロイソシアヌル酸 99.0
- (4) 包装形態 15kg/段ボールケース入

## 3 主な用途

終末処理場、浄化槽放流水の殺菌消毒

## 4 年間予定量

使用場所	1箱あたり	年間予定量(箱)	計
東伯浄化センター	15kg/箱	40箱	600kg
赤碕浄化センター	15kg/箱	40箱	600kg
農集処理場、合併浄化槽	15kg/箱	40箱	600kg
合計	—	120箱	1,800kg

## 5 注文頻度、数量(箱数) ※目安

- (1) 注文頻度 毎月1回
- (2) 注文数 契約～令和6年2月 9～10箱/回  
令和6年3月 20～30箱/回

## 6 納入場所及び納入日

- (1) 納入場所 赤碕浄化センター 管理棟 (琴浦町籠津185-1)
- (2) 納入日 毎週月曜日、木曜日

## 7 納入期間

契約日 ～ 令和6年3月31日

## 8 その他

- ① 搬入は発注者から特別な指示がない限り、上記6の納入場所、納入日に搬入することとし、可能な限り早期に納入すること。
- ② 契約締結にあたり、納入する製品名、上記2の品質に適合したことが分かる書類を提出し本町担当職員の承諾を受けること。
- ③ 上記4及び5の数量等は契約期間における目安であり、実際には状況により変動するため、数量等を保証するものではない。
- ④ 契約者は、発注者が注文した量の固形塩素剤を納入場所へ搬入すること。
- ⑤ 納入に係る輸送費は契約者負担とする。
- ⑥ 品質等に問題が生じた場合は、契約を解除することもある。
- ⑦ 1回の注文につき、最低注文箱数は5箱以上とする。
- ⑧ 国内生産品であること。
- ⑨ その他、疑義を生じた場合は本町担当者に連絡すること。

## 9 契約方法

1kgあたりの単価契約とする。

※上記2の品質に適合し、1回あたり5箱以上の固形塩素剤を納入した場合の単価

## 10 支払方法

納入後、注文ごとの請求に基づき支払う

**納入場所（赤碕浄化センター） 位置図**

