

仕 様 書

- 下表の①、②の品目について、指定数量を揃えること。

	品名	数量	仕様
①	超保冷 クーラーBOX (マグネットタイプ)	9個	・外形寸法: W470～520×D380～430×H460～510mm ・有効内寸: W420～500×D310～410×H400～490mm ・断熱材厚さ: 10～30mm ・本体材質: アルミ蒸着ポリ塩化ビニル(PVC) ・断熱材材質: 発泡PE(本体から取り外しが可能であること) ・開閉: マグネット式 【参考製品】 ・トラスコ中山 TCBM-50 - TCBM-50A
②	保冷剤 (強保冷タイプ)	36個	・寸法: 縦200～250×横150～165×厚さ20～33mm ・容器タイプで、材質はポリエチレン(PE) ・中身: 天然系高分子化合物(天然系)、無機物 【参考製品】 ・トラスコ中山 THZ-760S

上記①②のいずれも、参考製品又は仕様を満たす同等以上の機能を有する製品とする。

なお、同等以上の製品で見積書を提出する場合は、見積書の提出前に学校保健課にカタログ等を提示の上、承認を受けること。

- ### 3 納入場所

	品名	納入先	数量	納入月日	受領印 又はサイン
①	クーラーBOX	永山南小学校給食室 旭川市永山9条6丁目 48-2230	5個	令和 年 月 日	
②	保冷剤		20個	令和 年 月 日	
①	クーラーBOX	大有小学校給食室 旭川市旭町1条6丁目 51-4167	4個	令和 年 月 日	
②	保冷剤		16個	令和 年 月 日	

※納入時に学校担当者から受領印又はサインを受け、請求書とともに学校保健課に提出すること。

- 6 担当課 旭川市教育委員会 学校教育部 学校保健課 給食担当 小宮
電話 26-1385