

竜王町災害時用備蓄品（テント式パーティション）購入 仕様書

1 目的

本仕様書は、竜王町が災害時用備蓄品として購入するテント式パーティションについて適用するものである。竜王町が購入しようとするテント式パーティションは、以下のとおりである。

2 基準品

株式会社ニード ファミリールーム 高さ 1.8m (WT-180)

株式会社ニード ワンタッチパーティション対応屋根通常使用 (WT-Y)

※下記 5 規格寸法に記載の規格等であれば同等品可とする。

3 購入数

268セット（ワンタッチパーティション対応屋根含む）

4 納入先

- (1) 竜王町防災センター (滋賀県蒲生郡竜王町大字小口 1672 番地)
- (2) 山之上地域防災拠点 (滋賀県蒲生郡竜王町大字山之上 5893 番地 1)
- (3) 竜王町西部地区防災拠点 (滋賀県蒲生郡竜王町大字岡屋 2911 番地 5)
- (4) 竜王北東部地区防災拠点 (滋賀県蒲生郡竜王町大字弓削字豊楽 59 番地 14)
- (5) コミュニティ消防センター (滋賀県蒲生郡竜王町大字鵜川 513 番地)
- (6) 岡屋防災倉庫 (滋賀県蒲生郡竜王町大字岡屋 1294 番地 3)

※各納入先への納入数は各施設の空きスペースの状況により担当者と打ち合わせのうえ納入する。

※各納入先は原則上記のとおりだが、空きスペースの状況により追加・変更する場合がある。

5 規格寸法等

- (1) 本体材質 ナイロン210D

生地に加工（アルミ2層コーティング、抗菌処理）を施し、以下の項目を満たすこと。

- ①遮光率：99.9%以上（JIS 規格に基づく）
- ②紫外線遮蔽率：99.0%以上（JIS 規格もしくは分光光度計・全波長域平均法に基づく）
- ③耐水度：2,000mm以上（JIS 規格に基づく）
- ④引裂強度：縦・横双方が 50N以上（JIS 規格に基づく）

- (2) 本体構造

ワンタッチ設営が可能なスチールベルト一体構造で、以下の項目を満たすこと。

- ①出入口はダブルジッパーとし、引込式簡易施錠機能があること。

②換気や安全管理のため、天井の開放または取り外しが可能で、屋根を設営する際には専用クリップ等で簡単に固定でき、パーテイション本体と密着、一体化すること。

③展開後でも容易に設営・移動が行えるように、床面が取り外し出来る構造であること。

④本体四隅の下部にフックを設け、敷マット四隅が固定できること。

⑤敷きマットは必要に応じて交換・補充できるように着脱が出来ること。

⑥出入口周辺に表札およびメッセージボードを入れる透明ポケットがそれぞれ1か所ずつあること。

(3) 付属品（1張あたり）

ペグ4本、表札用ボード1枚、メッセージボード1枚、取扱説明書（カラー、パウチ加工）1枚、マジックペン1本、ボード消し1個、肩掛け式収納袋1袋、専用アルミ敷きマット（W2m×D2m）1枚

(4) 収納袋

本体およびアルミマットが入る円形の肩掛け式収納袋であること。

(5) 寸法

設営時：W2,100mm×D2,100mm×H1,800mm

収納時（1張入り梱包）：W820mm×D95mm×H780mm程度

収納時（2張入り梱包）：W860mm×D210mm×H790mm程度

6 梱包・外装標示

1張ごとに化粧箱に入れ、積み上げ保管する際の強度を高めるために2張単位（端数分を除く）で梱包箱に入る二重梱包とし、梱包箱の側面1カ所以上に下記のとおり印刷またはシール等で標示すること。

「竜王町災害備蓄用テント式パーテイション 【納入日】○年○月」

※文字の大きさは72ポイント以上とする（字体は自由）。

7 同等品

同等品での入札参加を希望する場合は、令和7年10月1日までに同等品確認書（別紙様式1）および同等品の規格、性能、定価等が確認できるカタログの写しを提出すること。

8 納入期限

令和8年3月25日まで

※納入にあたっては、担当者と打ち合わせのうえ数回に分けて納入すること。

9 その他

(1) 製作費および搬入の経費は、すべて受注者が負担すること。

(2) 納入にあたっては、担当者と十分な打ち合わせを行い、その指示に従い搬入すること。

(3) 納入にあたっては、施設の工作物を損傷しないよう十分注意を払うとともに、施設利用者への安全対策を行うこと。

(4) 納入時に、不備が発見された場合や、納入後に瑕疵が発見された場合等は、速やか

に適正なものに交換すること。

- (5) 搬入にあたって発生した事故および施設の工作物等の損傷等については、すべて受注者の責任において対応すること。
- (6) 疑義が生じた場合は、必ず担当者と協議し、速やかに対応すること。

別紙様式1

同等品確認書

件名	
入札年月日	年 月 日

品名	同等品候補			確認
	メーカー	型番・規格等	税抜き価格	
				認定
				不認定
				認定
				不認定
				認定
				不認定

上記同等品について、確認お願いします。

年 月 日 住所

商号・名称

代表者名

※仕様書により「同等品可」とあり、同等品にて入札に参加する場合は必ずこの確認書により事前確認を受けてください。

※同等品候補のカタログを添付してください。

※「同等品候補」欄には貴社で同等品の認定を受けようとする物品のメーカー・型番・規格等および税抜価格（カタログ表示等のメーカー希望小売価格。ただしオープン価格等定価がないものについては、通常の流通価格を参考として記入）を記入してください。

※「確認」欄は、審査の結果同等品と認定の場合は「認定」を、不認定であれば「不認定」に○をし、返送します。

竜王町記入欄

担当課	
担当者	
電話番号	