

救急消耗品（ベースプレート、梯状副子、駆血帯(金具部分)、スイベルコネクタ、止血帯）仕様書

京都市消防局警防部救急課
(篠原、中田 212-6704)

この仕様書は、京都市消防局に納入する救急器材について必要な事項を定める。

1 品名、規格、数量等

番号	品 目	仕 様	購入数	単位
1	ベースプレート (バックボード # 4 4 5 用)	(品名指定) ファーノ ベースプレート # 4 4 5 用 日本船舶株式会社カタログ 品番: FW-2501-010	4	個
2	梯状副子 大	オオサキメディカル株式会社 オオサキ ソフトシーネ LLサイズ (120mm×1, 130mm×30mm) 品番: 60015 又は同等品	18	個
3	梯状副子 中	オオサキメディカル株式会社 オオサキ ソフトシーネ Lサイズ (100mm×83 0mm×25mm) 品番: 60016 又は同等品	24	個
4	梯状副子 小	オオサキメディカル株式会社 オオサキ ソフトシーネ Sサイズ (80mm×630 mm×20mm) 品番: 60018 又は同等品	36	個
5	駆血帯 (金具部分)	駆血帯交換用金具 ステンレス製 成人用 アズワン品番: 62-1626-71 又は同等品	30	個
6	スイベルコネク タ	(品名指定) アンブ バルブハウジング スイベルコネク タ 品番 10202764	10	個
7	止血帯	型番: SOF ターニケット オレンジ/84-0010 又は同等品	20	個

2 納入期限

契約の翌日から令和8年1月16日(金)まで

3 納入場所

京都市南区西九条菅田町4番地の1 京都市消防局 旧救急教育訓練センター

4 見積書の提出方法

- (1) 見積書の宛先は、「京都市長」としてください。
- (2) 見積書には担当者（フルネーム）の氏名と連絡先を記載してください。

- (3) 押印のない見積書であっても、担当者の氏名及び連絡先が記載されており、その真正性を確認することができた場合には、押印のある見積書に代えることができます。
- (4) 見積金額は、「消費税及び地方消費税額」を除いた金額を記載し、その旨を明記してください。
- (5) 見積書は、12月5日までに、FAX(075-212-6748)、電子メール(kyukyu@city.kyoto.lg.jp)、郵送又は持参のいずれかの方法により、担当者(篠原、中田)まで提出してください。

5 その他

- (1) 契約が決定した業者のみに御連絡差し上げますので、御了承ください。
- (2) この仕様書に定めがない事項又は疑義が生じた場合は、当局担当者と協議してください。