

仕 様 書

1 購入物品の名称 ゴミ袋等

2 品名、規格等及び年間購入予定数量

	品 目	規格等	メーカー	単位	年間購入 予定数量
①	ゴミ袋 (厚さ 0.03mm)	20L (半透明・透明)	セイケツネット	10 枚×1 パック	329 パック
②	ゴミ袋 (厚さ 0.03mm)	30L (業務用ポリ 袋半透明)	セイケツネット	10 枚×1 パック	355 パック
③	ゴミ袋 (厚さ 0.03mm)	45L (半透明・透 明・黒)	セイケツネット	10 枚×1 パック	5,145 パック
④	ゴミ袋 (厚さ 0.03mm)	45L (青)	セイケツネット	10 枚×1 パック	75 パック
⑤	ゴミ袋 (厚さ 0.04mm)	70L (半透明・透 明)	セイケツネット	10 枚×1 パック	681 パック
⑥	ゴミ袋 (厚さ 0.05mm)	90L (半透明・透 明)	セイケツネット	10 枚×1 パック	690 パック
⑦	ゴミ袋 (厚さ 0.04mm)	45L (黒)	セイケツネット	10 枚×1 パック	275 パック
⑧	ゴミ袋 (厚さ 0.05mm)	90L (青)	ロジパック	10 枚×1 パック	26 パック
⑨	HDポリ袋 (厚さ 0.01mm)	9号 紐付き	ハウスホールド	200 枚× 1パック	247 パック
⑩	HDポリ袋 (厚さ 0.01mm)	13号 紐付き	ハウスホールド	200 枚× 1パック	1,735 パック
⑪	HDポリ袋 (厚さ 0.01mm)	15号 紐付き	ハウスホールド	200 枚× 1パック	360 パック
⑫	LDポリ袋 (厚さ 0.02mm)	13号	セイケツネット	100 枚× 1パック	207 パック
⑬	LDポリ袋 (厚さ 0.02mm)	15号	セイケツネット	100 枚× 1パック	240 パック
⑭	LDポリ袋 (厚さ 0.02mm)	17号	セイケツネット	100 枚× 1パック	356 パック
⑮	LDポリ袋 (厚さ 0.03mm)	12号	セイケツネット	100 枚× 1パック	1 パック
⑯	LDポリ袋 (厚さ 0.03mm)	20号	セイケツネット	100 枚× 1パック	27 パック
⑰	レジ袋	30号	スマートバリュ ー	100 枚× 1パック	66 パック
⑱	レジ袋	45号	スマートバリュ ー	100 枚× 1パック	5 パック
⑲	イーザーバッグ(レ ジ袋)	No. 20	ジャパックス	100 枚× 1パック	13 パック
⑳	イーザーバッグ	No. 45E	ジャパックス	100 枚× 1パック	7 パック
㉑	ユニパック D-4	85 mm × 120 mm	セイケツネット	200 枚× 1パック	45 パック
㉒	ユニパック F-4	120mm × 170mm	セイケツネット	100 枚× 1パック	4 パック

	品目	規格等	メーカー	単位	年間購入 予定数量
㉓	ユニパック H-4	170 mm × 240 mm	セイケツネット	100 枚 × 1 パック	49 パック
㉔	ユニパック H-4	170 mm × 240 mm (赤・半透明)	セイケツネット	100 枚 × 1 パック	4 パック
㉕	ユニパック C-4	70 mm × 100mm	セイケツネット	100 枚 × 1 パック	10 パック
㉖	ユニパック E-4	100mm × 140mm	セイケツネット	100 枚 × 1 パック	4 パック
㉗	ユニパック G-4	140mm × 200mm	セイケツネット	100 枚 × 1 パック	1 パック
㉘	ユニパック J-4	240mm × 340mm	セイケツネット	100 枚 × 1 パック	3 パック

※ 年間購入予定数量は、実際の購入数量を確約するものではありません。
実際の購入数量には増減があります。

3 仕様等

〈上記①～㉘について〉

- ・ 2に記載の品目、もしくは2の規格等、単位を満たす同等製品とする。
- ・ なお、同等品目選定する場合には、事前に下記担当あて連絡の上、確認を受けること。

4 契約の種類 単価契約

5 契約期間 令和6年5月14日から令和7年3月31日まで

6 納入場所

名称	所在地	電話番号
群馬県立心臓血管センター内SPDセンター	前橋市亀泉町甲3-12	027-269-7455
群馬県立がんセンター事務局	太田市高林西町617-1	0276-38-0771
群馬県立精神医療センター事務局	伊勢崎市国定町二丁目2374	0270-62-3311
群馬県立小児医療センター内SPDセンター	渋川市北橋町下箱田779	0279-52-3551
群馬県病院局経営戦略課（群馬県庁13階）	前橋市大手町1-1-1	027-226-2713

※ 契約期間を通して、上記所属から直接発注されます。

7 納入期限 発注の日から起算して3日以内

8 担当連絡先

群馬県病院局経営戦略課 財務係 飯酒盃
TEL : 027-226-2713 FAX : 027-221-8818
Email : isahai-youji@pref.gunma.lg.jp