

仕 様 書

第二管区海上保安本部

1 件 名

(本部) 膨脹式救命胴衣 66 着買入

2 買入品目及び数量

品目：膨脹式救命胴衣

数量：66 着 (しもきた 54 着、むつかぜ 12 着)

3 履行（納入）場所

八戸海上保安部

〒031-0831 青森県八戸市築港街 2-16

4 履行期限

令和 8 年 11 月 20 日 (金)

5 仕様

次の仕様を満たすものとし、選定した物品の規格については、応札前に別紙「仕様確認申請書」を第二管区海上保安本部総務部補給課担当職員（以下、「担当職員」という。）に提出のうえ確認を受け、支出負担行為担当官の承認を得ること。

「仕様確認申請書」にはカタログ及び検定合格証の写し等の仕様を確認できる書類を添付すること。

- (1) 船舶救命設備規則に基づいた型式承認を受けていること。
- (2) 構造は首掛け式で 2 つの独立した気室であること。
- (3) 1 気室が膨脹しない場合においても、船舶救命設備規則の要件に適合すること。
- (4) 着水と同時に自動膨脹するほか、手動でも膨脹可能であること。
- (5) 口によっても膨脹させることができること。
- (6) 船舶救命設備規則の要件を満たした再帰反射材が備え付けられていること。
- (7) HK 検定合格品であること。
- (8) 船舶救命設備規則に基づく船名及び船舶所有者の表示を行うこと。船名は首の後ろ、船舶所有者は専用欄に表示するものとし、書体は明朝体、文字の大きさは 1 字あたり概ね 18 ポイント以上とする。
- (9) 交換可能な専用ガスボンベが取付けられ、人体に対して無害な気体を使用していること。
- (10) 表面生地色はオレンジ色を基調としたものであること。

6 その他

- (1) 納入等にかかる必要経費については受注者の負担とする。
- (2) 物品の納入にあたっては、「納品書」を送付のうえ、納品場所担当官の指示する場所に搬入すること。
- (3) 八戸海上保安部検査職員による検査合格をもって履行完了とし、検査合格後、適法な請求書を受理した後一括で支払いを行う。
- (4) 本仕様書に定める事項及び履行の過程において疑義が生じた場合は、担当職員と協議のうえ、その指示に従うこと。

仕様確認申請書

年 月 日

(第二管区海上保安本部補給課長 経由)
支出負担行為担当官

第二管区海上保安本部長 殿

(競争参加者の)

住 所

商号又は名称

代表者名

貴本部が公示した入札公告「(本部) 膨脹式救命胴衣 6 6 着買入」について、カタログ等物品の仕様確認に必要な資料を添えて申請します。

※以下は押印を省略する場合のみ記載すること。

(連絡先は 2 以上記載すること)

本件責任者：

担当者：

連絡先 1：

連絡先 2：

件 名 (本部) 膨脹式救命胴衣 66 着買入

	品 目	規 格 等	数 量	※合否 の判定	備 考
1	膨脹式救命胴衣		66	合・否	
2				合・否	
3				合・否	
4				合・否	
5				合・否	
6				合・否	
7				合・否	
8				合・否	
9				合・否	
10				合・否	
11				合・否	
12				合・否	
13				合・否	
14				合・否	
15				合・否	

※欄は、第二管区海上保安本部で使用するので記入しないで下さい。

※ 最終判定 合 ・ 否
