

質疑回答書

(件名) 市立東大阪医療センター災害時職員用備蓄食料

| No | 資料名 | 項目/ページ等 | 質問事項 | 質問の意図 | 回答 |
|----|-----|---------|--|------------|--|
| 1 | 仕様書 | 4. 納入条件 | <ul style="list-style-type: none"> ・立合いは必須か ・時間指定は必須か ・備蓄倉庫についての詳細情報 ①車両制限(車格や高さなど) ②降ろし場から格納先までの距離 ③納品方法(バラ/パレット) ④パレットの場合、事前に指定パレットを引き取る認識か ⑤パレットの場合、荷下ろしする際に現地でフォークリフト/ハンドリフトはあるか ⑥リフト荷役に関しては受注者側作業となるか ⑦バラ納品の場合、指定パレットに積み付けフォークリフト/ハンドリフトで格納先まで配達認識か ⑧バラ納品の場合、ラップ巻きは必要か。その場合のラップも受注者側手配となるか ⑨棚への格納など付帯作業はあるか | 納入車両の手配のため | <ul style="list-style-type: none"> ・立合いは必須とします。 ・時間指定はありませんが、駐車スペースの確保が必要なため、納品時間の連絡は必須とします。 ①車両は4t程度までとします。 ②車両を納入場所である別館に横付けするため、10m以内となります。 ③納品方法はバラとします。 ④納入作業は全て受注者側とします。 ⑤当センターではフォークリフト及びハンドリフトを保有しておりません。格納先までの配達を受注者が行うものとします。 ⑥ラップ巻きは不要です。 ⑦棚への格納はありませんが、積み上げ作業は受注者が行うものとします。 |
| 2 | 仕様書 | 1. 購入品目 | 「7年保存食3日分セット」とは、3種類×3日分=合計9食ということか。 | | お見込みのとおり |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |

※1 色付きセルに必要事項を記入すること。

※2 質問項目欄に不足があれば、適宜挿入し、項目欄を増やして使用すること。