

令和7年10月28日

仕 様 書

案件番号	155
------	-----

納入期限	質疑書提出期限 ※持参又はFAXに限ります	同等品選定期限	見積書提出期限	地域要件
令和7年12月5日	令和7年10月30日 正午		令和7年11月4日 午後4時	市内業者

案件名 災害用備蓄食料(キューブ型粉ミルク外)の購入

納入場所 各まちづくりセンター外

番号	品 名	メーカー	型番・規格	数量	単位	同等品の可否
1	キューブ型粉ミルク	明治	明治ほほえみ らくらくキューブ 特大箱(27g×60袋)	36	箱	不可
2	液体ミルク	明治	明治ほほえみ らくらくミルク 200ml (1箱24缶入)	24	箱	不可
3	アレルギー対応ミルク	森永乳業	森永ニューMA-1 大缶 800g	16	缶	不可
4						
5						

(特記事項)

※見積書には 税込み金額 をご記入ください。 ※それぞれ保存期限が【2026年12月以降】のものを納品してください。 ※納品内訳は別紙のとおりです。 ※各納品場所に、2026年内に賞味期限が切れるものが購入数量と同数ありますので、それぞれ回収し、健康づくり支援課に運搬してください。 ※本件は郵送での見積書提出が可能です。見積書提出期限までに必ず契約課に届くよう、時間に余裕をもって郵送するようお願いします。 なお、郵便事情による配達遅延等で提出期限までに届かず、提出期限日までに契約課で受理できなかった見積書は無効となりますので、郵送にあたってはご注意ください。
--

発注課	担当者	電話	FAX
危機管理室	飯 嶋	04-2998-9399	04-2998-9042

別紙《納品場所一覧》

	納品場所	所在地	納品物品		
			①キューブ型 粉ミルク (特大箱 1 箱)	②液体ミルク (箱(24缶入))	③アレルギー 対応ミルク (1缶)
1	所沢まちづくりセンター	所沢市元町27-5	3	2	1
2	新所沢まちづくりセンター	所沢市緑町1-8-3	3	2	1
3	新所沢東まちづくりセンター	所沢市美原町1-2922-16	3	2	1
4	並木まちづくりセンター	所沢市並木8-3	3	2	1
5	小手指まちづくりセンター	所沢市北野南1-5-2	3	2	1
6	吾妻まちづくりセンター	所沢市久米2229-1	3	2	1
7	松井まちづくりセンター	所沢市上安松1286-1	3	2	1
8	柳瀬まちづくりセンター	所沢市城964-8	3	2	1
9	三ヶ島まちづくりセンター	所沢市三ヶ島五丁目1639-1	3	2	1
10	山口まちづくりセンター	所沢市山口5004	3	2	1
11	富岡まちづくりセンター	所沢市大字北岩岡117-1	3	2	1
12	所沢市保健センター 健康管理課	所沢市上安松1224-1	2	1	3
13	所沢市役所 4 階 危機管理室	所沢市並木1-1-1	1	1	2
	計		36	24	16

※各納品場所に、2026年内に賞味期限が切れるものが購入数量と同数ありますので、それぞれ回収し、健康づくり支援課に運搬してください。

見 積 書

令和 年 月 日

(宛先) 所 沢 市 長

住 所
商号又は名称
代表者役職名
代 表 者 氏 名

⑩

1 案 件 名 災害用備蓄食料(キューブ型粉ミルク外)の購入

2 納 入 場 所 各まちづくりセンター外

3 見 積 金 額

金額	億	千	百	十	万	千	百	十	円

 (税込)

所沢市契約規則、所沢市物品の購入等におけるオープンカウンター方式による見積合せ実施要綱、仕様書等を熟覧のうえ、上記のとおり見積します。

- (注)
- ・ 金額は算用数字で表示し、あたまを¥でとめること。
 - ・ 本見積書は封筒に入れて糊付けをし、封筒の表に参加する案件名と業者名を記入して提出してください。
 - ・ 同等品を選定している場合には、発注課の押印がある同等品承認申請書の写しを封筒に同封してください。

内 訳 書

住 所
 商号又は名称
 代表者役職名
 代 表 者 氏 名

No.	品名	規格	数量	単位	税込単価	税込金額
1	キューブ型粉ミルク	明治ほほえみ らくらく キューブ 特大箱 (27g × 60袋)	36	箱	円	円
2	液体ミルク	明治ほほえみ らくらくミル ク 200ml (1箱24缶 入)	24	箱		
3	アレルギー対応ミル ク	森永ニューMA-1 大缶 80 0g	16	缶		
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

※行が足りない場合は適宜追加してください。

見積金額 (税込)	
-----------	--