

泡消火薬剤 仕様書

1	物件名称	泡消火薬剤
2	品質・形状・寸法 又は型式	水成膜泡3%型 メガフォームF-633T 20Lポリ容器
3	グリーン物品 の指定	指定しない
4	数 量 (単価契約の場合 は予定数量)	40缶(800L)
5	納入期限	平成31年3月29日(金)
6	納入場所	横須賀市消防総合訓練センター (横須賀市長瀬3-4-1)
7	特記事項	
8	契約方法	総価契約
9	支払方法	納入後、請求により一括払い
10	その他事項	この仕様書に定めのない事項及び疑義を生じた場合は、別途協議するものとする。
11	連絡先	横須賀市消防局 警防課消防救助係 増井 陽平(046-821-6505)

指示事項	
グリーン物品	上記で指定がある場合は、横須賀市グリーン購入基本方針及び調達方針に基づく環境物品を選定し、納品すること。 方針については、本市のホームページ「よこすかのグリーン購入」参照してください。

泡消火薬剤(水成膜消火薬剤)仕様書

1 総 則

- (1) この仕様書は、横須賀市が購入する泡消火薬剤について必要な事項を定めるものである。
- (2) 納入される製品は、消防法第21条の2第2項に基づく国家検定合格品で、昭和50年自治省令第26号「泡消火薬剤の技術上の規格」に合格した水成膜泡消火薬剤とする。

2 品 名

DIC (株) 製 メガフォーム F-633T

3 規 格

- (1) 使用温度範囲 -20～+30℃
- (2) 使用濃度 3%
- (3) 容器 ポリエチレン製 20 リットル缶
- (4) 製造年月 平成 30 年 4 月以降のもの

4 購 入 数

40 缶

5 表 示

容器の側面4面の見やすい位置に「H30」と表示すること。

6 付属品

搬送用ポリタンクバック (WTY 型横須賀仕様) を 5 枚付属すること。

7 納入場所

横須賀市消防総合訓練センター (横須賀市長瀬 3-4-1)

8 納入期限

平成 31 年 3 月 29 日 (金)

9 その他

納入時に製造メーカーの出荷証明書、消防法第21条の2第2項に基づく国家検定合格証の写しを提出すること。