

# 仕 様 書

## 1 品名

車椅子用トイレ

## 2 品質規格等

- (1) サイズ 台座 幅 7 3 0 × 奥行 5 5 0 × 高さ 4 0 0 mm
- (2) 重量 4 3 kg 以下 ※付属品込み
- (3) 材質 台座ユニット（アルミ製）、便座（ポリエチレン製）
- (4) 付属品 車椅子用トイレ本体に合わせたテント  
テントのサイズ  
展開 幅 1 8 0 0 × 奥行 1 8 0 0 × 高さ 2 2 0 0 mm 以上  
梱包 幅 1 0 2 0 × 奥行 9 8 0 × 高さ 3 7 5 mm 以下  
テントの出入口 スライド式カーテン（施錠機能付き）  
「災害用トイレ」と印字されていること
- (5) 折りたたみが可能であること
- (6) 工具等なしで組立可能であること
- (7) 災害備蓄用品として適したものであること

## 3 参考品

株式会社ニード 「組立式トイレトリプルエース AAA-1.8」

※ 2 0 2 5 年（令和 7 年）5 月 2 9 日（木）までに、同等承認申請書（様式 2）、図面及び仕様等が確認できるカタログ等（写し可）を次の担当者へ持参し、承認を得ること。承認を得ていない場合は、入札に参加できません。

担当者：保健福祉局福祉部福祉総務課（市役所 3 階）杉

T E L （ 0 8 4 ） 9 2 8 - 1 0 4 5

#### 4 表示

(1) 外装ケースの長側面、短側面1面ずつ計4面に黄色で「災害備蓄用 車椅子用トイレ」「商品名」「数量」「製造業者名」「納入年月」「納入業者名」「購入者」を表示すること。

(2) 表示例

|               |               |
|---------------|---------------|
| 災害備蓄用 車椅子用トイレ |               |
| 商 品 名         |               |
| 数 量           | 台             |
| 製 造 業 者 名     |               |
| 納 入 年 月       | 2020年（令和〇年） 月 |
| 納 入 業 者 名     |               |
| 購 入 者         | 福山市福祉総務課      |

※数量は、納入数量ではなく、梱包されている数量を記載すること。

#### 5 数量

15個

#### 6 納入場所・納入方法

次の納品場所の指定する置き場へ搬入すること。

納品場所：緑町公園備蓄倉庫（福山市緑町9－5）

#### 7 納入期限

2025年（令和7年）7月31日（木）

※ 搬入日時の詳細については、福山市と協議すること。