

**調達要求番号 :**

陸 上 自 衛 隊 仕 様 書		
物 品 番 号	6 8 4 0 - 2 8 7 - 6 6 0 5 - 5	仕 様 書 番 号
防蚊剤		EM-T 1 3 0 1 4 9 K
	作 成	平成 1 1 年 2 月 1 0 日
	変 更	令和 5 年 3 月 1 3 日
	作成部隊等名	関 東 補 給 処 用 賀 支 処

**1 総則**

**1.1 適用範囲**

この仕様書は、陸上自衛隊において使用する市販品の防蚊剤について規定する。

**1.2 用語及び定義**

この仕様書で用いる用語及び定義は、次によるほか、GLT-CG-Z 0 0 0 0 0 1による。

**1.2.1**

**市販品**

一般市場に流通している物品で、カタログなどによって明確にされているものをいう。

**1.2.2**

**カタログ**

この仕様書においては、製造者等の使用しているカタログをいう。

**1.3 引用文書**

この仕様書に引用する次の文書は、この仕様書に規定する範囲内において、この仕様書の一部を成すものであり、入札書又は見積書の提出時における最新版とする。

**a) 仕様書**

GLT-CG-Z 0 0 0 0 0 1 陸上自衛隊装備品等一般共通仕様書

**b) 法令等**

医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律（昭和 35 年法律第 145 号）

**2 一般的事項**

“この仕様書に規定していない事項は、製造者が規定する仕様及び社内規格並びに商慣習による。

**3 製品に関する要求**

**3.1 製造承認等**

“医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律”に基づき、医薬部外品として製造（輸入）承認された製品とする。

**3.2 品名及びカタログ製品名**

品名及びカタログ製品名は、調達品目表による。

**3.3 性能等**

性能等は、調達品目表による。

## 4 品質保証

品質保証は、次による。

- a) 納入品は、調達要領指定書によって指定する場合を除き、納期において、製造後12か月以内とする。ただし、製造後12か月以内の製品が納品できない場合は、流通している最新の製造年月である証明を、納入時に添付するものとする。
- b) 監督及び検査は、契約担当官等が定める監督・検査実施要領による。

## 5 出荷条件

### 5.1 包装

包装は、調達要領指定書によって指定する場合を除き、GLT-CG-Z000001の4.1による。

### 5.2 包装の表示

包装の表示は、調達要領指定書によって指定する場合を除き、図1によるほかGLT-CG-Z00001の4.2による。

物品番号	6840-287-6605-5
品名	防蚊剤
規格	30巻缶入
納入年月	
納入業者	

**注記1** 納入年月は、西暦で表示するものとする。

**注記2** 使用期限、製造年月日及びロット番号があるものについては、製品自体に記載がない場合、図1に、その項目を追加し表示するものとする。

**注記3** 納入業者は、契約の相手方の名称又はその略号を表示するものとする。

図1—個装表示

## 6 その他の指示

### 6.1 提出書類

提出書類は、納品書に図2を添付するものとする。ただし、使用期限、ロット番号等がない製品については、図2の該当欄に斜線を付すものとする。

### 6.2 仕様書に関する疑義

この仕様書に関する疑義は、GLT-CG-Z000001の8.3による。

## 納 入 品 証 明 書

住 所

会 社 名

代表者名

契 約 番 号

調達要求番号

	物品番号	品名・規格	数量	製造会社名	製造年月	使用期限	ロット番号
1							
2							
3							
4							

•  
•  
•

納入品は、上記内容に相違ありません

(和暦) 年 月 日

図2—納入品証明書

## 調達品目表

調達要求番号		作成部隊等名	関東補給処用賀支処
調達要求年月日	令和 5年 3月15日	作成年月日	令和 5年 3月13日
仕様書番号	EM-T130149K		
<b>1 調達品目</b>			
品名	カタログ製品名 <sup>a)</sup>		
防蚊剤	フマキラー（株） フマキラー蚊とり線香本練り 30巻缶入 大日本除虫菊（株） 金鳥の渦巻 30巻（缶） アース製薬（株） アース渦巻香 30巻缶入 又は同等以上のもの（他社の製品を含む。）		
<b>注<sup>a)</sup></b> この調達品目表に記載したカタログ製品名は、製品を選定するときの参考として例示したものであり、当該製品を指定するものではない。			

### 2 性能等

同等と判断する要求基準は次による。

- a) 性能は、緑色のうずまき状の特有の臭気を有するものとし、効果時間は、6時間以上とする。
- b) 有効成分は、ピレスロイド系とする。
- c) 入数は、30巻缶入とする。