調達要求番号：５ＰＲＺ１ＡＲ０００３

<table>
<tr><td colspan="4">陸　上　自　衛　隊　仕　様　書</td></tr>
<tr><td>物品番号</td><td></td><td colspan="2">仕　様　書　番　号</td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="4">動脈採血キット</td><td colspan="2">ＨＭ－Ｔ１３１２８１</td></tr>
<tr><td>作　　成</td><td>令和　２年１０月１３日</td></tr>
<tr><td>変　　更</td><td>年　月　日</td></tr>
<tr><td>作成部隊等名</td><td>補　給　統　制　本　部</td></tr>
</table>

## 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動脈採血キットについて規定する。

### 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－Ｚ０００００１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－Ｚ０００００１　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）

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施行規則（昭和３６年厚生省令第１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

製造承認等は，次による。

a)　“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”に基づき医療機器として製造（輸入）承認された製品とする。

b)　医療機器として製造（輸入）承認を受ける必要がない製品の場合は，“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施行規則”に基づき医療機器製造（輸入）品目

として許可を受けているもの又は医療機器製造（輸入）製品届書を提出しているものとする。

### 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，納期において滅菌後１２か月以内のものとする。

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，商慣習による。

### 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，次による。

a)　個装表示は，**図**1による。

| | |
|---|---|
| １ | 物品番号 |
| ２ | 品　　名　動脈採血キット |
| ３ | 規　　格　針なし，２５本／箱 |
| ４ | 納入年月 |
| ５ | 納入業者 |

**注記**1　納入年月は，西暦で表示する。

**注記**2　使用期限，製造年月日又はロット番号があるもので，製品自体に記載がない場合，**図**1にその項目を追加して表示する。

**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。

**図**1－**個装表示**

b)　内装及び外装の表示は，ＧＬＴ－ＣＧ－Ｚ０００００１の4.2による。

## 6　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。

# 調達品目表

| 調達要求番号 | ５ＰＲＺ１ＡＲ０００３ | 作成部隊等名 | 補　給　統　制　本　部 |
|---|---|---|---|
| 調達要求年月日 | 令和　７年　７月３０日 | 作成年月日 | 令和　２年１０月１３日 |
| 仕様書番号 | ＨＭ－Ｔ１３１２８１ | | |

1　**調達品目**

| 品名 | カタログ製品名[a)] |
|---|---|
| 動脈採血キット | スミスメディカル・ジャパン㈱<br>動脈血採血キット　プロ・ベントプラス　Ｇ１４６７Ｊ<br>又は同等以上のもの（他社の製品を含む。） |
| **注**[a)]　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)　血液ガス及び電解質測定を目的とする動脈血液の採血に用いる採血用器具のキットとする。

b)　シリンジは，ベントフィルタ付きとし，針なしタイプとする。

c)　シリンジの内容量は，３　ｍＬとする。

d)　シリンジ内にヘパリンリチウムがスプレーコートされているものとする。

e)　気泡除去フィルタをもつものとする。

f)　滅菌済みのものとし，単回使用とする。

g)　患者ラベル付きとする。

h)　１箱２５本入りとする。

# ~~入　札　書~~
# 見　積　書

| 調達要求番号 | 5PRZ1AR0003 | 契約実施計画番号 | 5PRX1MD00290 |
|---|---|---|---|

金額 ￥

| 品　名 | 規　格 | 単位 | 数量 | 単価 | 金　額 | 備　考 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 動脈採血キット | 針なし，25本／箱 | EA | 2 | | | |
| | 以下余白 | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 納　入　場　所 | 関東処　用賀支 | 納　期 | | | 令和7年10月31日 | |
| 入札（契約）保証金 | 免　除 | 入札（見積）書有効期間 | | | | |

上記の公告又は通知に対して「入札及び契約心得」及び「標準契約書等」の契約条項等を承諾のうえ見積いたします。

また、当社（私（個人の場合）、当団体（団体の場合））は「入札及び契約心得」に示された暴力団排除に関する誓約事項について誓約いたします。

契約締結後に契約の全部又は一部を解除した場合は、見積金額に消費税相当額を加えた契約金額（一部解除する場合は、解除部分に相当する代金）の10％を違約金として契約担当官に支払うことを承諾いたします。

令和　　年　　月　　日

分任契約担当官
陸上自衛隊関東補給処用賀支処
会 計 課 長　　今　西　　耕　平　　殿

住　　所
会 社 名
代表者名