

仕 様 書

本仕様書は、警察共済組合茨城県支部長が購入する物品の内容について定める。

1 件名

歯周病予防啓発グッズ購入

2 購入物品

- | | | |
|---------------|--------------------|---------|
| (1) サンスター株式会社 | ガム・デンタルフロス&ピック Y字型 | 30本入／個 |
| (2) サンスター株式会社 | ガム・プラスデンタルリンス | 450ml／個 |

3 同等品の可否

可

ただし、各物品において以下を全て満たす商品であること。

(1) デンタルフロス

ア Y字の持ち手（ホルダー）付タイプ

イ 大人用

ウ 1個当たり30本以上入

(2) デンタルリンス

ア 450ml以上入

イ ノンアルコールタイプ（低刺激タイプ）

ウ 殺菌剤及び抗炎症剤配合（医薬部外品）

4 購入数量

各5,810個

5 納入期限

令和9年1月29日（金）

6 納入場所

茨城県水戸市笠原町978番6

警察共済組合茨城県支部（茨城県警察本部庁舎6階厚生課内）

7 納入方法

警察共済組合茨城県支部事務局が契約後に別途指示する所属所ごとの数量をそれぞれ梱包し、6の納入場所に一括納品すること。