

米 仕 様 書  
(令和3年度上期)

品 目		米			
規格	産地・品種	埼玉県産 コシヒカリ100%			
	精米法	無洗米			
	収穫年	令和2年産			
	特定条件	<ul style="list-style-type: none"> <li>・低温庫で玄米のまま保管し、納品する当日又は前日に精米すること。</li> <li>・米の品質評価値(食味値)が70以上であること。</li> <li>・一般財団法人日本穀物検定協会の基準米とおおむね同等以上であると評価されたものを納入すること。</li> </ul>			
用 途		患者給食用			
納入場所		埼玉県立循環器・呼吸器病センター(熊谷市板井1696 電話:048-536-9900)			
		埼玉県立がんセンター(北足立郡伊奈町小室780 電話:048-722-1111)			
		埼玉県立小児医療センター(さいたま市中央区新都心1-2 電話:048-601-2200)			
		埼玉県立精神医療センター(北足立郡伊奈町小室818-2 電話:048-723-1111)			
契約期間		令和3年5月1日から令和3年10月31日まで			
納入単位		5kg/袋			
納入頻度		・週3回の範囲内で病院の指示によること。			
		・月曜日から金曜日までは祝日であっても納入できること。			
予定数量	病院名	循・呼	が ん	小 児	精 神
	5月	1,200 kg	1,600 kg	600 kg	1,000 kg
	6月	1,200 kg	1,500 kg	600 kg	1,050 kg
	7月	1,200 kg	1,600 kg	600 kg	1,000 kg
	8月	1,200 kg	1,500 kg	600 kg	1,050 kg
	9月	1,200 kg	1,600 kg	600 kg	1,000 kg
	10月	1,200 kg	1,600 kg	600 kg	1,050 kg
	病院計	7,200 kg	9,400 kg	3,600 kg	6,150 kg
	総合計	26,350 kg			
納入条件等		・納品に当たっては、担当者の立ち会い、確認を受けること。不明な点等があれば、納入場所の担当者の指示に従うこと。			
		・病院が指定する日時に指定数量を指定場所に納入すること。			
		・納入に要する経費は受注者の負担とすること。			
		・契約期間において、仕様書の条件を満たす物品を納入すること。			
		・実際の発注数量が、上記予定数量に満たない場合でも、契約期間の満了日を持って本契約は終了する。			
		・受注者は、発注者の指示に従い、落札後速やかに納品予定の米について一般財団法人日本穀物検定協会(以下「協会」という。)による食味官能試験を受け、結果を提出すること。(基準米と同等以上であること)			
		・受注者は納品予定の米について毎月1回協会による成分分析(精米品位分析。以下、「分析」という。)を受け、分析結果を病院に提出すること。(米の品質評価値食味値が70以上であること。)			
		・協会による分析に代わる分析(測定機器メーカー等)を希望する場合は、協議の上認める場合があるので申し出ること。			
		・米の品質確認のため、保管場所の立ち入り検査や協会による分析等を抜き打ちで行う場合がある。			
		・米の分析、食味官能試験に係る一切の費用及びその他の方法で米の品質確認が必要となった場合の一切の費用は受注者が負担すること。			