

令和3年6月15日（火曜日）

仕 様 書

1 事業名称 社会福祉法人 天寿会 マイクロバス購入整備事業（デイセンター）1台

2 車両概要

・乗車定員 運転手1名 一般席11名（補助席は不可） 車椅子4名（4台） 計 16名以上

3 車両詳細

下記装備および仕様に係る費用を含むこと。（作業に係る費用については価格に含めること）

・オートマチック仕様 ・使用燃料は軽油 ・寒冷地仕様 ・標準塗装 ・冷暖房エアコン ・パワーヒーター
・折戸自動ドア又はスイング自動ドア且つ出入口自動補助ステップ（自動）-可能な限り段差の少ない仕様（前記記載以外の仕様で可能な限り段差の少ない仕様へ変更可 事前確認必須）・車椅子乗車用全自動昇降リフター ・乗降口後部手摺 ・乗降口ドアグリップ ・ワイヤー式車いす固定装置（安全性の高いものへ変更可、事前確認必須）・車椅子搭載部フラット化 ・車椅子乗車表示ラベル（4カ所以上）・乗車中注意灯及び後方作業灯 ・バックビューモニター付きナビゲーションシステム ・ドライブレコーダー付 ・標準タイヤおよびホイール ・スタッドレスタイヤ及び冬タイヤ用ホイール ・運転席マット、サイドバイザー・冬用ワイパー式、夏用ワイパー式 ・下回り錆止め ・当法人が指定する様式での事業所名ステッカー・販売諸費用、税金・保険料 ・現車両の引き取り費用（買取り可能な場合は入札額から買い取り額を差し引いて記載をする）・その他の費用等納車に係る全ての費用（任意保険料は含まない）

4 納車期限 令和4年3月31日（木曜日）迄

5 納車場所 社会福祉法人天寿会の指定する場所

6 参加資格 道内に本店又は支店等を有する事業者

7 その他 詳細について、事前に担当者と打ち合わせをすること

8 担当者 TEL 0144-87-2611 FAX 0144-87-2937

車両の仕様に関する事項 常務理事 西村 文洋

入札全般に関する事項 事務次長 工藤 直樹

以 上