

# 令和7年度 大阪市立弘済院第2特別養護老人ホーム

## 紙おむつ買入（単価契約）仕様書

### 1 品名・サイズ・予定数量

<p>① パンツタイプ</p> <p><b>Sサイズ 100枚</b> 【大王製紙】アテント R ケアうす型さらさらパンツ S 【ユニ・チャーム】ライフリー リハビリパンツ レギュラー S 【リブドゥコーポレーション】リフレ はくパンツスリム S</p> <p><b>Mサイズ 3,000枚</b> 【大王製紙】アテント R ケアうす型さらさらパンツ M~L 【ユニ・チャーム】ライフリー リハビリパンツ レギュラー M 【リブドゥコーポレーション】リフレ はくパンツスリム M</p> <p><b>Lサイズ 7,000枚</b> 【大王製紙】アテント R ケアうす型さらさらパンツ L~LL 【ユニ・チャーム】ライフリー リハビリパンツ レギュラー L 【リブドゥコーポレーション】リフレ はくパンツスリム L</p> <p>以上の中からいずれか1品の各サイズ</p>
<p>② パンツタイプ（大きいサイズ）</p> <p><b>1,000枚</b> 【ユニ・チャーム メンリッケ】TENA パンツ プラス XL 【白十字】PU パンツタイプ XL 【リブドゥコーポレーション】リフレ はくパンツ BIG 【日本製紙】アクティ はけるパンツスーパー XL</p> <p>以上の中からいずれか1品の各サイズ</p>
<p>③ テープ止めタイプ</p> <p><b>Sサイズ 100枚</b> 【ユニ・チャーム】ライフリー のびーるフィットテープ止め S 【ユニ・チャームメンリッケ】TENA フレックス プラス S 【リブドゥコーポレーション】リフレ スマートフィットテープ止めタイプ S</p> <p><b>Mサイズ 3,500枚</b> 【ユニ・チャーム】ライフリー のびーるフィットテープ止め M 【ユニ・チャームメンリッケ】TENA フレックス プラス S 【リブドゥコーポレーション】リフレ スマートフィットテープ止めタイプ M</p>

**Lサイズ 3,000枚**

【ユニ・チャーム】ライフリー のびるフィットテープ止め L

【ユニ・チャームメンリッケ】TENA フレックス プラス M

【リブドゥコーポレーション】リフレ スマートフィットテープ止めタイプ L

以上の中からいずれか1品の各サイズ

④ テープ止めタイプ (高吸収)

**Sサイズ 100枚**

【白十字】PUサルバ安心Wフィット 高吸収タイプ S~M

【ユニ・チャームメンリッケ】TENA フレックス マキシ S

**Mサイズ 3,500枚**

【白十字】PUサルバ安心Wフィット 高吸収タイプ M

【ユニ・チャームメンリッケ】TENA フレックス マキシ S

**Lサイズ 2,000枚**

【白十字】PUサルバ安心Wフィット 高吸収タイプ L

【ユニ・チャームメンリッケ】TENA フレックス マキシ M

以上の中からいずれか1品の各サイズ

⑤ パッド (高吸収)

**10,000枚**

【大王製紙】アテント Sケア長時間安心パッド ワイドタイプ

【ユニ・チャーム】ライフリー 外モレ安心さらさらパッド

【ユニ・チャームメンリッケ】TENA コンフォート エクストラ

【リブドゥコーポレーション】リフレ サラケアパッド ワイドロング

以上の中からいずれか1品

⑥ パッド (超高吸収)

**20,000枚**

【大王製紙】アテント Sケア夜1枚安心パッド 多いタイプスーパー

【白十字】PUサルバフレーヌケア ストロング

【ユニ・チャーム】ライフリー 一晩中安心さらさらパッド エクストラ

【ユニ・チャームメンリッケ】TENA コンフォート アルティマ

【リブドゥコーポレーション】リフレ スマートキャッチパッドタイプ 多い時

以上の中からいずれか1品

## 2 契約期間

令和7年4月1日～令和8年3月31日

## 3 納入場所

大阪府吹田市古江台6-2-1

大阪市立弘済院第2特別養護老人ホーム 1階倉庫

## 4 契約方法

①から⑥の商品について、それぞれ1枚あたりの単価契約とする。

## 5 その他

(1) 搬入にあたっては、施設運営に支障がないよう留意し発注者の指示に従うこと。

(2) 発注はFAX又はメールにて行うこと。

(3) 発注後4日以内(中3営業日)に納品すること。

(4) 納品は事務所対応可能な平日9:00から17:00に行うこと。

土・日・祝日及び年末年始(12月29日から1月3日)は納品不可。

## 6 特記事項

(1) 契約後の本仕様書及び別添の契約条項については、発注者の解釈によること。

(2) 契約期間中は同一製品を納入すること。ただし、製品の変更、廃止等の場合については発注者と協議によること。

(3) 受注者は使用方法等の説明を行うこと。

(4) この契約に定めのない事項又は、この契約の各事項に関する疑義が生じたときは、関係法令に従い、発注者と受注者双方で協議し、取り決めるものとする。

## 7 事業担当

〒565-0874 吹田市古江台6-2-1

福祉局弘済院 管理課(施設運営)

電話 06-6871-8020

## 公正な職務の執行の確保に関する特記仕様書

### ( 条例の遵守 )

第 1 条 受注者および受注者の役職員は、本業務の履行に際しては、「職員等の公正な職務の執行の確保に関する条例」(平成 18 年大阪市条例第 16 号)(以下「条例」という)第 5 条に規定する責務を果たさなければならない。

### ( 公益通報等の報告 )

第 2 条 受注者は、当該業務について、条例第 2 条第 1 項に規定する公益通報を受けたときは、速やかに、公益通報の内容を発注者(福祉局総務部総務課 06 6208 7911)へ報告しなければならない。

2 受注者は、公益通報をした者又は公益通報に係る通報対象事実に係る調査に協力した者から、条例第 12 条第 1 項に規定する申出を受けたときは、直ちに、当該申出の内容を発注者(福祉局総務部総務課 06 6208 7911)へ報告しなければならない。

### ( 調査の協力 )

第 3 条 受注者及び受注者の役職員は、発注者又は大阪市公正職務審査委員会が条例に基づき行う調査に協力しなければならない。

### ( 公益通報に係る情報の取扱い )

第 4 条 受注者の役職員又は受注者の役職員であった者は、正当な理由なく公益通報に係る事務の処理に関して知り得た秘密を漏らしてはならない。

### ( 発注者の解除権 )

第 5 条 発注者は、受注者が、条例の規定に基づく調査に正当な理由なく協力しないとき又は条例の規定に基づく勧告に正当な理由なく従わないときは、本契約を解除することができる。

### ( 不当要求に関する報告 )

第 6 条 受注者は、この契約の履行に関して、発注者の職員から違法又は不適正な要求を受けたときは、その内容を記録し、直ちに発注者(福祉局総務部総務課 06 6208 7911)に報告しなければならない。

## グリーン配送に係る特記仕様書

- 1 本契約に基づき物品等を大阪市に納入する際には、車種規制非適合車以外の自動車である、大阪市グリーン配送適合車(以下「グリーン配送適合車」という。)を使用しなければならない。

注 「車種規制非適合車」とは「自動車から排出される窒素酸化物及び粒子状物質の特定地域における総量の削減等に関する特別措置法(自動車NOx・PM法)」に定める窒素酸化物排出基準又は粒子状物質排出基準に適合しない自動車である。

なお、物品配送業務を他人に委託するときは、受託人の使用する自動車についてグリーン配送適合車の使用を求めること。

- 2 本契約締結後速やかに、本市が別途定める様式により、物品配送業務に使用する自動車がグリーン配送適合車である旨の届出を環境局環境管理部環境規制課あて行うこと。  
ただし、既に本市に届出済みの自動車を使用する場合又は次の各号に定める自動車を使用する場合はこの限りではない。
  - (1) 大阪府グリーン配送実施要綱に基づく大阪府グリーン配送適合車
  - (2) 神戸市グリーン配送ガイドラインに基づく神戸市グリーン配送適合車
- 3 本市に届出済みのグリーン配送適合車に、グリーン配送適合ステッカーを貼付すること。
- 4 物品等を納入した際に、本市職員が確認のため「グリーン配送適合車届出済証」等の提示を求めた場合には、協力すること。

大阪市グリーン配送に関する問合せ

大阪市環境局環境管理部環境規制課  
自動車排ガス対策グループ  
電話：06-6615-7965

## 障がいのある人への合理的配慮の提供にかかる特記仕様書

(障がいのある人への合理的配慮の提供に関する研修等の実施)

受注者は、障害を理由とする差別の解消の推進に関する法律(平成 25 年法律第 65 号)に基づき、合理的配慮の提供が適切になされるよう、大阪市が定めた「大阪市における障がいを理由とする差別の解消の推進に関する対応要領」を踏まえた、従事者向けの研修等を実施すること。

報告書は、障がいのある人・ない人、また障がい手帳の有無並びに年齢による制限なく本件業務に携わる従業員を対象に契約期間中に実施、提出するものとします。

【参考様式】

### 令和 年度 障がいを理由とする差別の解消の推進 のための合理的配慮の提供に係る研修実施報告書

#### 1 事業者名等

事業者名			
担当者名			
連絡先			

#### 2 研修内容

月 日	講師・研修方法等	時間 (分)	対象(受講人数)