

# 水道用薬品購入共通仕様書

令和4年10月

(令和4年度下半期 WTO に基づく一般競争入札)

新潟市水道局

## 1. 総則

新潟市水道局（以下「局」という。）の浄水場において使用するポリ塩化アルミニウム（その1）（以下「薬品」という。）の購入に関することについて、本仕様書において定める。

## 2. 契約

契約に関する事項は、新潟市水道局契約規程によるものとする。

## 3. 契約方式

- (1) 薬品 1kg あたりの単価契約とする。
- (2) 入札書及び見積書を作成する場合は、備考欄に「1kg単価契約」と必ず明記すること。

## 4. 履行期間

令和4年10月1日から令和5年3月31日までとする。

## 5. 薬品の納期

局の発注する日から原則5日以内又は局の指定する日とする。

粉末活性炭については原則7日以内又は局担当者と協議のもと決定する。

## 6. 薬品の規格

【表. 1】「薬品の品質について」による。

## 7. 薬品の品質検査

- (1) 契約後速やかに、「水道施設の技術的基準を定める省令（平成12年2月23日付厚生省令第15号）第1条第16号に規定する別表第一」に定めるすべての項目について、1年以内に実施した当該薬品の検査結果（自社検査による場合は検査結果原本、外部機関による検査結果の場合はその写し）を提出すること。なお、日本水道協会認証薬品については認証登録証の写しをもってこれに代えることができる。
- (2) 搬入する薬品毎に【表. 2】「出荷時検査項目」に定めるすべての項目を検査し、その結果を搬入時に提出すること。
- (3) 履行期間内に納品予定又は納品された薬品について、局の指定する時期に薬品毎に定めた【表. 3】「注目すべき項目」に示す項目の検査結果の提出を求める場合がある。なお、日本水道協会認証薬品については認証登録証の写しをもってこれに代えることができる。

## 8. 納入場所

【表. 4】「施設について」による。

## 9. 受け入れ口の規格

【表. 4】「施設について」による。

## 10. 搬入方法

- (1) 薬品の受け入れ時間は、通常、土・日曜祝日を除く平日の午前9時から午後4時までとする。ただし、緊急時は、土・日曜祝日及び時間を問わず搬入を依頼する場合がある。
- (2) 必ず局職員又は局が指定する者の立会いのもと、指示に従い搬入すること。指示に従わず発生した事故に伴う損害は、受注者が負担する。
- (3) ほか、別紙特記仕様書による。

## 11. 局による品質確認

納入された薬品について、局が品質検査を行うことがある。本仕様書の品質を満た

していないと局が判断した場合、局と受注者が立ち合いのもとサンプルを抽出し再度検査を行うことがある。なお、これに係る費用については受注者負担とし、検査機関については局と受注者と協議して決定する。

#### 1 2. 疑義

本仕様書と水道法及びその他の関係法令（条例、規程等を含む。）との間に差異が生じた場合は、法令等を優先する。

#### 1 3. その他

- (1) 契約締結後、速やかに納入先の浄水場担当者と打ち合わせを行うこと。
- (2) 納品された薬品の異常（異臭・変色）及び注入後の浄水処理不良などの異常がある旨、局より報告があった場合は、速やかに製品調査及び局への調査結果の報告を含む後処理を行うこと。なお、これに係る費用は局と受注者と協議して決定する。
- (3) 請求書の「品名、件名」の欄には、特記仕様書にある品名、納入場所、納入月を必ず明記すること。

【表. 1】薬品の品質について

薬品名	規格
ポリ塩化アルミニウム (その1)	1. JWVA-K-154 に適合すること。 2. 塩基度 45%以上 75%未満であること。 3. 「水道施設の技術的基準を定める省令」(平成12年2月23日付厚生省令第15号〔最終改正令和2年3月25日付厚生労働省令第38号〕)の別表第一に適合すること。 4. 各浄水場の塩基度は【表. 4】のとおり。

【表. 2】出荷時検査項目

薬品名	項目
ポリ塩化アルミニウム	外観、比重 (20°C)、酸化アルミニウム (Al <sub>2</sub> O <sub>3</sub> )、塩基度、pH 値 (10g/L 溶液)、硫酸イオン (SO <sub>4</sub> <sup>2-</sup> ) (6項目)

【表. 3】注目すべき項目

薬品名	項目
ポリ塩化アルミニウム	カドミウム及びその化合物、水銀及びその化合物、セレン及びその化合物、鉛及びその化合物、ヒ素及びその化合物、六価クロム化合物、鉄及びその化合物、マンガン及びその化合物、ニッケル及びその化合物、アンチモン及びその化合物 (10項目)

【表. 4】施設について

No.	施設名称	場所 電話番号	(公道から構内を含む) 乗り入れ可能運送車両 最大積載量	ポリ塩化アルミニウム (その1)
				搬入形態: 受入口形状: 受入口管径: 搬入量/回: 塩基度:
1	青山浄水場	新潟市西区青山水道1番1号 025-231-3765	12,000 kg	ローリー タケノコ形 φ50 約10,000 kg 通常塩基度
2	信濃川浄水場	新潟市江南区祖父興野160番地1 025-281-6688	12,000 kg	ローリー タケノコ形 φ50 約10,000kg 通常塩基度
3	阿賀野川浄水場	新潟市江南区横越上町1丁目1番1号 025-385-2772	12,000 kg	ローリー タケノコ形 φ50 約10,000 kg 通常塩基度

# ポリ塩化アルミニウム（その１）特記仕様書

1. 品名 ポリ塩化アルミニウム（その１）

2. 納入場所及び予定使用量

(1) 青山浄水場	261,000 k g
(2) 信濃川浄水場	298,000 k g
(3) 阿賀野川浄水場	301,000 k g

合計 860,000 k g

3. 搬入上の注意事項

・ 納品された薬品に不純物（薬品自体の過大な結晶物含む）の混入を防止するため、ローリー出口にはストレーナを装着すること。対策を怠り異物が混入した場合、受注者の責任において処置すること。

4. 特記事項

(1) 青山浄水場

・ 受け入れ場所のスペース上の問題から他車両の通行の妨げとならないよう、ローリーを駐車する必要があるため、ローリー出口から受け入れ口まで8m程度のホース長を要する。

なお、駐車位置等詳細は局の指示に従うこと。

(2) 信濃川浄水場

・ なし。

(3) 阿賀野川浄水場

・ なし。

5. その他

・ ほか、水道用薬品購入共通仕様書のとおり。

様式第 1 号

## 一般競争入札参加申請書

令和 年 月 日

(宛先) 新潟市水道事業管理者

申請者

所在地

商号又は名称

代表者氏名

担当者

(電話番号 )

(FAX番号 )

(E-Mail )

下記の入札参加資格要件を満たしており、入札に参加したいので、新潟市水道局物品に関する一般競争入札実施要綱（以下「要綱」という。）第 5 条第 1 項の規定により申請します。

記

公告年月日	令和○年○月○日
番 号	新潟市水道局公告第○号
品 名	水道用薬品 ポリ塩化アルミニウム（その 1）

様式第2号

# 質 疑 書

住 所

商号又は名称

代表者氏名

(電話番号 )

(E-Mail )

(FAX番号 )

1 番 号 新潟市水道局契約公告第〇号

2 品 名 水道用薬品 ポリ塩化アルミニウム (その1)

質 疑 事 項

--

# 入札書

令和 年 月 日

(宛先) 新潟市水道事業管理者

住所

氏名 ㊟

受任者 ㊟

新潟市水道局契約規程及びこれに基づく入札条件を承認のうえ入札いたします。

入札金額			百万			千			円	(1kg単価)
入札保証金			百万			千		免	除	
履行期限	令和 年 月 日									
履行場所										
品名	品質・規格		数量		単価		金額			
			1kg							
備考	1kg単価契約									



[記載例]

# 入 札 書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

(宛先) 新潟市水道事業管理者

住 所 〇〇県〇〇市〇〇区〇〇町  
〇〇丁目〇〇番〇〇号

氏 名 〇〇株式会社 ⑩  
代表取締役 〇〇 〇〇

受任を受けて入札する場合には、  
受任者名を記入し、押印してください。

受 任 者 〇〇 〇〇 ⑩

新潟市水道局契約規程及びこれに基づく入札条件を承認のうえ入札いたします。

入 札 金 額			百			千		円	(1 kg単価)
				¥	〇	〇	〇	〇	
入 札 保 証 金			百			千		円	
履 行 期 限	令和〇〇年〇〇月〇〇日								
履 行 場 所	〇〇浄水場 “水道局指定場所” という記載でも結構です。								
品 名	品 質 ・ 規 格	数 量		単 価		金 額			
△△△△	△△△	1 kg		〇, 〇〇〇		〇, 〇〇〇			
“仕様書のとおり” という記載でも結構です。									
備 考	1 kg単価契約								

# 委任状

令和 年 月 日

(宛先) 新潟市水道事業管理者

私は次の者をもつて、下記の入札に関する権限の一切を委任いたします。

委任者 住 所

氏 名 ④

受任者 氏 名 ④

記

件 名 水道用薬品 ポリ塩化アルミニウム (その1)

[記載例]

# 委 任 状

令和〇〇年〇〇月〇〇日

(宛先) 新潟市水道事業管理者

私は次の者をもって、下記の入札に関する権限の一切を委任いたします。

委任者 住 所 〇〇県〇〇市〇〇区〇〇町  
〇〇丁目〇〇番〇〇号  
氏 名 〇〇株式会社 ④  
代表取締役 〇〇 〇〇

受任者 氏 名 〇〇 〇〇 ④

記

件 名 水道用薬品〇〇〇〇〇〇〇〇〇 (その〇)