

仕様書

- 1 件 名 愛媛県災害時歯科保健医療提供体制整備事業に係る車両の購入
- 2 購入台数 1 台
- 3 納入期限 令和 7 年 3 月 2 5 日
- 4 納入場所 愛媛県歯科医師会館（松山市柳井町 2 丁目 6 － 2）
- 5 規格、性能及び主な仕様

<想定車種> ・ホンダ フリード ・トヨタ シエンタ ※同等品可

車両形式	乗用自動車（ハイブリッド）
排気量	1600cc 以下
仕様燃料	レギュラーガソリン
エンジン	ハイブリッド（e:HEV も可）
駆動方式及び変速機	4WD（電気式 4WD システム可） オートマチック等自動変速装置
ドア枚数	5 枚以上
乗車定員	4 人以上
全長	4310 mm以下
色	白又はシルバー（それに準じる色）
荷室	開口部高 1050 mm以上、開口部幅 920 mm以上、荷室フロア高 600 mm以下
燃費基準	グリーン購入法で定められた燃費基準を満たす車両であること
排ガス基準の適合	グリーン購入法で定められた排出ガス基準を満たす車両であること
装備品・付属品等	エアコン フロアマット 荷室マット サイドバイザー ETC2.0 車載器（セットアップ含む。） ドライブレコーダー（取付費用含む。） ・フロント、リア 2 カメラタイプ ・30fps 以上 ・マイクロ SD 対応（32GB 以上のマイクロ SD 付属） ・常時録画、手動録画対応 カーナビゲーションシステム（取付費用含む。） 8 インチ以上 ・AM/FM 電子チューナーラジオ

	・ Bluetooth 対応機能（ハンズフリー、オーディオ再生） バックモニター 駐車操作支援機能 電源のコンセント出力を可能とすること スペアタイヤ又は応急パンク修理キット 国内メーカースタッドレスタイヤセット（ホイール付き） 工具等標準装備品
表示	車体左右に次の文字を入れること  訪問診療車 車体の後部ガラス部分に次の文字を入れること 一般社団法人愛媛県歯科医師会 災害時支援車 口腔保健センター訪問診療車
法定費用	自動車税、自動車重量税、自賠責保険料、検査・登録費用、車庫証明費用、印紙代、リサイクル法関連費用等
販売諸費用	登録費用、検査手続代行費用、納車費用

6 その他

- （１）入札価格は、車両本体価格、装備及び付属品価格（文字入れに係る費用を含む。）、法定費用（自動車税、自動車重量税、自賠責保険料、検査・登録費用、車庫証明費用、印紙代、リサイクル法関連費用等）、販売諸費用とし、消費税・地方消費税を含んだ額とする。
- （２）落札後は、速やかに愛媛県歯科医師会へ内訳書を提出することとし、内訳書には、車両本体、装備、付属品及び販売諸費用の金額等、全ての内訳を記載すること。（消費税・地方消費税の額も明示してあること。）
- （３）本仕様書に記されていない事項であっても、当然必要と思われるものについては、契約金額の範囲内で装備するものとする。