

仕 様 書

契約No	件名	2021005438	小中学校 高圧蒸気滅菌器の購入
業 種	2034医療・保健衛生機器類		
納入期限	令和3年12月24日(金)		
納入場所	別紙のとおり		
目 的	小学校の保健室で使う器具等を衛生的に保つため		
品名規格	別紙のとおり		
数 量	別紙のとおり		
同等品	<p style="text-align: center;">可</p> <p style="text-align: center;">※オープンカウンター方式見積合せで、記載されている同等品以外のものを提案する場合は、同等品提案票を発注課へ送付し、担当者の了解を得ること。</p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p style="text-align: center;">(定義)同等品とは、基本的に金額・品質共に同等以上の製品をいう。</p>		
条 件 及び 注意事項	<ul style="list-style-type: none"> ・ 契約締結後、速やかに学校へ連絡し、納品における日程調整を行うこと。 ・ 納品前に検品チェックを行うこと。 ・ 運搬・設置費用を含む。 ・ 納品は、指定された部屋まで運搬すること。 ・ 納品は担当職員立会いのもと、必ず検収を受けること。 ・ 同等品を提案する場合は、規格(サイズ等)に留意すること。 <p>また、製品の仕様が分かるカタログコピーを教育施設課担当まで提出すること。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 物品納品書及び請求書は、教育施設課担当まで提出すること。 		
お問い合わせ先	教育施設課教材グループ		担当 嘉村
	TEL: 457-2403		FAX: 457-2404

■新型コロナウイルスの感染拡大の影響を考慮しての本件に係る特記事項

納入遅延等に対する入札参加停止措置等の不適用【臨時的特例措置対象】

本件の落札者は、新型コロナウイルスの感染拡大の影響（対象物品等を製造する工場等の休止又は製造規模縮小による遅延、流通停滞、落札者の事業所等の一時閉鎖、落札者従業員等の感染、落札者の判断による感染拡大防止のための営業中止又は勤務形態の変更等）により、対象物品の納入遅延その他契約の履行に支障が生じるとき又はそのおそれがあるときは、速やかに本市（調達課）へ申し出ること。

申出を受け、本市が納入遅延等を新型コロナウイルスの感染拡大の影響によるものと認めるときは、落札者に対し、納入遅延等についての入札参加停止措置又は遅延損害金、違約金若しくは損害賠償の請求は行わないものとする。ただし、納入遅延等により本市業務に支障が生じるときは、契約書の定めに基づき催告の上、契約を解除することがある。契約を解除したときは、本市は当該契約解除により落札者に生じた損失を負担しない。

納入遅延等により契約期間その他契約内容等を変更する必要があるときは、落札者と本市が協議して必要事項を定めるものとする。

◆ 仕様書 別紙

【小学校】

	規格	数量	単位	納入場所	階層
1	全自動高圧蒸気滅菌器(オートクレーブ) HF220 (ヤガミ 6515300)	1	台	蒲小学校	1階
2		1	台	入野小学校	1階
3	オートクレーブ用架台 KS-HC (ヤガミ6612100)	1	台	蒲小学校	1階
4	オートクレーブ用架台 ACS (ヤガミ4814000)	1	台	入野小学校	1階

【中学校】

	規格	数量	単位	納入場所	階層
1	全自動高圧蒸気滅菌器(オートクレーブ) HF220 (ヤガミ 6515300) HF220用角カスト付(ヤガミ4779400)	1	台	与進中学校	1階

送信先	課名(施設名) 教育施設課教材グループ 担当 嘉村
	TEL 457-2403 FAX 457-2404

同等品提案票

(提案者) 住所又は所在地

氏名又は名称

担当者氏名

連絡先(TEL)

連絡先(FAX)

同等品の 提案期限	令和3年6月7日(月曜日) 午後5時まで		
契約No	件名	2021005438	小中学校 高圧蒸気滅菌器の購入
同等品の提案			
同等品の提案に 対する回答期限	令和3年6月9日(水曜日) 午後5時まで		
発注課確認欄	上記の提案について、【了承します。・ 了承しません。】←どちらかに○ 担当者 印		

・見積明細書と同等品提案票は落札候補者のみ、開札後、紙で調達課へ提出となります。

あて先

浜松市長

様

見積者 住所又は

所在地

氏名又は

名称

連絡先(TEL)

見積明細書

- ・2種以上の品目の見積には内訳金額が分かるよう、必ずこちらを作成してください。
・見積明細書と同等品提案票は落札候補者のみ、開札後、紙で調達課へ提出となります。
・下記金額には消費税は含まれません。

契約No.	2021005438	件名	小中学校 高圧蒸気滅菌器の購入
-------	------------	----	-----------------

同等品の提案	有 無	※どちらかに○を記入 有の場合、同等品提案票を提出すること
--------	-----	----------------------------------

	品名	規格	単位	数量	単価(円)	金額(円)
1	保健衛生器具類	全自動高圧蒸気滅菌器 (オートクレーブ) HF220 (ヤガミ 6515300)	台	2		
2	保健衛生器具類	オートクレーブ用架台 KS-HC (ヤガミ 6612100)	台	1		
3	保健衛生器具類	オートクレーブ用架台 A CS (ヤガミ4814000)	台	1		
4	保健衛生器具類	全自動高圧蒸気滅菌器 (オートクレーブ) HF220 (ヤガミ 6515300) HF220用角カスト付(ヤガ ミ4779400)	台	1		
合計						

* 見積明細と合計金額を記入してください。

* 一度添付した見積明細書は、訂正、撤回は出来ませんのでご注意ください。