

仕 様 書			
契約No	件名	2025019738	訓練資器材の購入について(訓練人形、AEDトレーナー)
業 種		2034医療・保健衛生機器類	
納入期限		令和8年1月30日(金)	
納入場所		浜松市消防局警防課 浜松市中央区下池川町19番1号	
目 的		救急講習に使用する訓練人形及びAEDトレーナーを購入するもの。	
品名規格		① 訓練人形(イソニアン CPRトレーナー ブライデン 白色LED IM13) ② 訓練人形(レールダルメディカル リトルベビーQCPR 133-01050) ③ AEDトレーナー(日本光電 トレーニングユニット TRN-3150)	
数 量		①2台 ②1台 ③3台	
同等品		可 ※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。	
		(定義)同等品とは、規格・品質・性能等が例示品と同等以上であるものをいう。	
条 件 及び 注意事項		<ul style="list-style-type: none"> ・ 納品前に検品チェックを行うこと。 ・ 納品は担当職員立会いのもと、実施すること。 ・ 契約不適合があった場合は代替品を用意すること。 	
お問い合わせ先		警防課救急企画グループ 担当 花井	
		TEL:053-475-7562 FAX:050-3537-8983	

送信先	課名(施設名):警防課救急企画グループ	担当 花井
	TEL:053-475-7562	FAX:050-3537-8983

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7年12月23日(火曜日) 午後5時まで	
契約No	件名	2025019738	訓練資器材の購入について(訓練人形、AEDトレーナー)
同等品の提案			
同等品の提案に 対する回答期限		令和7年12月25日(木曜日) 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

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.	2025019738	件名	訓練資器材の購入について(訓練人形、AEDトレーナー)
-------	------------	----	-----------------------------

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	医療用品	訓練人形 (イソニアン CPRト レーナー ブライデン 白色LED IM13)	台	2		
2	医療用品	訓練人形 (レールダルメディカ ル リトルベビーQC PR 133-01050)	台	1		
3	医療用品	AEDトレーナー (日本光電 トレーニ ングユニット TRN -3150)	台	3		
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。