

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Q CPR 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"> <li>・ 納品前に検品チェックを行うこと。</li> <li>・ 納品は担当職員立会いのもと、実施すること。</li> <li>・ 契約不適合があった場合は代替品を用意すること。</li> </ul>		
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 TEL:053-475-7562	担当 花井 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 _____ <span style="float: right;">印</span>	

・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。

## 【オープンカウンター方式 見積明細書】

令和 年 月 日

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 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。