

仕 様 書			
契約No	件名	2025020243 加圧式液体窒素容器の購入について	
業 種	2033試験検査計測(量)機器類		
納入期限	令和8年3月31日(火)		
納入場所	浜松市保健環境研究所		
	浜松市中央区上西町939番地の2		
目 的	製造後27年以上経過した容器に替えて、液体窒素容器を更新するもの。		
品名規格	品名：加圧式液体窒素容器 メーカー：株式会社バイオメディカルサイエンス 型式：PLC-60R		
数 量	1個		
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。		
同等品と認めるもの	【規格】 容量 60L以上70L未満 充填量 49L以上 キャスター付き 接続口サイズ 3/4-16UNF		
条 件 及び 注意事項	・ 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	保健環境研究所 環境測定グループ 担当 石津 のどか		
	TEL:053-411-1311 メールアドレス: science@city.hamamatsu.shizuoka.jp		

送信先	課名(施設名):保健環境研究所 環境測定グループ 担当 石津 のどか
	TEL:053-411-1311 メールアドレス: science@city.hamamatsu.shizuoka.jp

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	2025020243	加圧式液体窒素容器の購入について
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。