

仕 様 書			
契約No	件名	2025020277	検体用冷蔵庫の購入について
業 種	2033試験検査計測(量)機器類		
納入期限	令和8年2月27日(金)		
納入場所	浜松市保健環境研究所 4階		
	浜松市中央区上西町939番地の2		
目的	故障した検体用冷蔵庫を新たに購入するもの。		
品名規格	品名 :バイオメディカルクーラー メーカー : 日本フリーザー株式会社 型式 :UKS-390HC		
数 量	1台		
同等品	可 ※オープンカウンタ方式見積合せで、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】 外寸法:幅600mm×奥行650+43mm×高さ1,884mm以下、鍵付き、 電源:AC100V、50/60Hz、15A、内容量:394L程度、警報機能付き、ノンフロン		
	<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し、製品の搬入、設置及び調整を行うこと。 契約不適合があった場合は代替品を用意すること。 メーカーが推奨する方法で転倒防止対策を施すこと。 当所所有の日立CRB-32の引き取り1台、もしくはフロン類を回収し、証明書を提出すること。 引き取りではなくフロン類を回収した場合の冷蔵庫は、当所1F指定の場所へ移動させること。 		
お問い合わせ先	保健環境研究所 環境測定グループ 担当 小澤		
	TEL: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 小澤
	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	2025020277 検体用冷蔵庫の購入について
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。