

| 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】 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 | | |
| 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。