

仕 様 書			
契約No	件名	2026006269	CAFS消火薬剤の購入について
業 種	2029消防・防災機器類		
納入期限	令和8年8月28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	消火活動時に必要なCAFS消火薬剤を購入するもの		
品名規格	品 名:CAFS消火薬剤 製造元:株式会社モリタ 規 格:マルチA		
数 量	25缶		
同等品	否		
	(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	<納品について> <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>・ 令和8年以降に製造された製品とすること。</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	消防局警防課 警防対策グループ		担当 林
	TEL:053-475-7531		FAX:050-3537-8983