

| 仕 様 書             |                                                                                                                                                                                                                              |            |                 |
|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------|
| 契約No              | 件名                                                                                                                                                                                                                           | 2025010418 | 訓練用安全マットの購入について |
| 業 種               | 2029消防・防災機器類                                                                                                                                                                                                                 |            |                 |
| 納入期限              | 令和7年11月28日(金)                                                                                                                                                                                                                |            |                 |
| 納入場所              | 浜松市消防局 南消防署                                                                                                                                                                                                                  |            |                 |
|                   | 浜松市中央区森田町98番地                                                                                                                                                                                                                |            |                 |
| 目 的               | 消防訓練及び救助訓練時に必要な訓練用安全マットを購入するもの                                                                                                                                                                                               |            |                 |
| 品名規格              | ① 品 名: 訓練用安全マット<br>製造元: 関東梯子株式会社<br>規 格: KHFS-B-3型<br><br>② 品 名: 安全マット保護カバー<br>製造元: 関東梯子株式会社<br>規 格: KHFS-M-1                                                                                                                |            |                 |
| 数 量               | ①5式 ②5枚                                                                                                                                                                                                                      |            |                 |
| 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<br>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<br>及び<br>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> <li>・ 安全マット保護カバーは、訓練用安全マットと同一メーカーで製造されたものであること。</li> <li>・ 令和7年度中に製造された製品とすること。</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                                                                                                                                                                                         |            |                 |

|     |                  |                   |
|-----|------------------|-------------------|
| 送信先 | 課名(施設名):警防課      | 担当:林              |
|     | TEL:053-475-7531 | 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<br>提案期限       |    | 令和7年8月15日(金曜日) 午後5時まで                                                              |                 |
| 契約No               | 件名 | 2025010418                                                                         | 訓練用安全マットの購入について |
| 同等品の提案             |    |                                                                                    |                 |
| 同等品の提案に<br>対する回答期限 |    | 令和7年8月19日(火曜日) 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○<br><br>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。

あて先

浜松市長 様

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. | 2025010418 | 件名 | 訓練用安全マットの購入について |
|-------|------------|----|-----------------|

|        |     |
|--------|-----|
| 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  | 消防・防災用品類 | 品名:訓練用安全マット<br>製造元:関東梯子株式会社<br>規格:KHFS-B-3型  | 式  | 5  |       |       |
| 2  | 消防・防災用品類 | 品名:安全マット保護カバー<br>製造元:関東梯子株式会社<br>規格:KHFS-M-1 | 枚  | 5  |       |       |
| 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。