	仕 様 書						
契約No 件名	2025011203 浜北北部中学校 保健衛生機器類(ヤガミ)						
業種	2034医療・保健衛生機器類 または 2015教材						
納入期限	令和7年10月3日(金)						
納入場所	浜北北部中学校 浜名区於呂 2961 TEL:588-7241						
目 的 学校の保健室等で使用するため、保健衛生機器を購入する。							
品名規格	<ol> <li>⑤ 医療用ベッド ヤガミ 6786300 YBM-4P</li> <li>② 乾熱滅菌器 ヤガミ 6733700 YDC-300</li> </ol>						
数量	①1台 ②1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。						
条 件 及び 注意事項	<ul> <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>・運搬・組立・設置を行うこと。</li> <li>・納品の際は、事前に学校と日時を調整し、指定された部屋まで運搬すること。</li> <li>・同等品を提案する場合は、規格(サイズ等)に留意すること。</li> <li>また、製品の仕様が分かるカタログコピーを教育総務課担当まで提出すること。</li> <li>・物品納品書及び請求書は、教育総務課担当まで提出すること。</li> </ul>						
お問い合わせ先	教育総務課 調達グループ 担当 鈴木祐未 TEL:053-457-2402 FAX:050-3730-8496						

送信先課名(施設名)教育総務課 調達グループ 担当:鈴木祐未TEL:053-457-2402FAX:050-3730-8496

## 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8月15日(金曜日) 午後5時まで						
契約No	件名	2025011203	浜北北部中学校	保健衛生機器類(ヤガミ)				
同等品	の提案							
同等品の		令和7年8月19日(火曜日) 午後5時まで						
対する回	答期限	1747年1710日(八曜日) 一度5時また						
発注課	確認欄	上記の提到	客について、【了承します。 ・	· 了承しません。】←どちらかにO				
			担当者	(fi)				

<sup>・</sup>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。

令和 年 月 日

あて先

浜松市長

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。

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

	13.00							
	品	名	規	格	単位	数量	単価(円)	金額(円)
1	保健衛生器	器具類	医療用 ヤガミ 6 <sup>-</sup> YBM	786300	中	1		
2	臨床細菌検査	<b>잔機器</b> 類	乾熱源 ヤガミ 6 <sup>-</sup> YDC-	733700	台	1		
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。