

仕 様 書			
契約No	件名	2025016292	ミラーボードの購入について(勤労福祉センター)
業 種	2001木工・家具類		
納入期限	令和8年3月31日(火) ※条件及び注意事項参照		
納入場所	浜松市勤労福祉センター 浜松市中央区船越町11-11		
目 的	勤労福祉センターで使用するためのミラーボードを購入するもの。		
品名規格	① ミラーボード PVA-4M W1192×D610×H1780 上部取付、下部取付連結金具セット含む		
	② ミラーボード PVA-4M W1192×D610×H1780		
数 量	①3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。		
同等品と認めるもの	以下の条件を満たすものを、同等品として提案すること。 ・ ダンス練習等に供するもので自立するボードであること。 ・ 複数台を連結して使用できるものであること。 ・ キャスター等が付属しており場所を移動して使用できものであること。		
条 件 及び 注意事項	・ 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、実施すること。 ・ 開梱して納品すること。開梱時に不要となった梱包材の持ち帰り及び処分までを適切に行うこと。 ・ 契約不適合があった場合は代替品を用意すること。 ・ 令和8年3月10日までは大規模改修工事を実施しているため、令和8年3月10日(火)から令和8年3月31日(火)の間において発注者の指示に従い納入すること。 ・ 商品、建物等に損害を与えた場合は、受注者の負担により現状回帰すること。 ・ 本仕様書に明記されていないものについても、目的物の設置や施工、成果の実現のために技術上、機能上当然に必要な事項は、完全に対応すること。		
お問い合わせ先	労働政策課就労環境グループ 担当 生熊、河村		
	TEL:457-2115 FAX:050-3730-8899		

送信先	課名:労働政策課	担当:生熊
	TEL:053-457-2115	FAX:050-3730-8899

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11月5日(水曜日) 午後5時まで	
契約No	件名	2025016292	ミラーボードの購入について(勤労福祉センター)
同等品の提案			
同等品の提案に 対する回答期限		令和7年11月7日(金曜日) 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。

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.	2025016292	件名	ミラーボードの購入について(勤労福祉センター)
-------	------------	----	-------------------------

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	その他家具類	ミラーボード PVA-4M 上部取付、下部取付 連結金具セット含む	台	3		
2	その他家具類	ミラーボード PVA-4M	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。