

仕 様 書					
契約No	件名	2025020712 簡易トイレ(凝固剤入)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2月27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19-1				
目的	緊急消防援助隊後方支援用資機材として簡易トイレ(凝固剤入)を購入するもの				
品名規格	① 男性用簡易トイレ(凝固剤入) シエラ メンズホスケアトイレ U45021 1箱20枚入				
	① 126 箱				
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	<仕様について> <ul style="list-style-type: none"> ・ 吸収量450ml以上 ・ 高吸収(高吸水)性ポリマーの凝固剤であること。 ・ 男性用簡易トイレ <納品について> <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、実施すること。 ・ 契約不適合があった場合は代替品を用意すること。 <その他> <ul style="list-style-type: none"> ・ 本仕様書に記載なき事項又は疑義が生じた事項については、消防局警防課に問い合わせのうえ、確認をとること。 				
	消防局警防課 警防対策グループ 担当 室井 TEL:053-475-7531 FAX:050-3537-8983				

送信先	課名(施設名):警防課	担当:室井
	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)

同等品の提案期限	令和8年1月15日(木曜日) 午後5時まで	
契約No	件名	2025020712 簡易トイレ(凝固剤入)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8年1月19日(月曜日) 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。