

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		
数 量	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> ・ 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> ・ 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> ・ 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。		
お問い合わせ先	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。