

仕 様 書			
契約No	件名	2025022977	AEDトレーナーの購入について
業 種	2034医療・保健衛生機器類		
納入期限	令和8年3月18日(水)		
納入場所	浜松市立南部中学校 浜松市中央区龍禅寺町 706		
	ほか20校(別紙1参照)		
目 的	保健体育における心肺蘇生や、教職員に対して実施する普通救命講習等で使用するため、AEDトレーナーを購入するもの。		
品名規格	① AEDスマートトレーナーセット2 ST120CN・蘇生法教育簡易モデルJAMY-P 蘇生法教育簡別人形・トレーニングパッドセット		
数 量	① 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	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 電極パッドの未就学児用及び小学生~大人用を各1組付けること。(兼用でも可)</li> <li>・ なお、電極パッドは複数回使用可能なものであること。</li> <li>・ 収納ケースは、AEDトレーナー本体及び付属品が収納できる大きさであること。</li> <li>・ また、軽量で容易に収納ができる構造であること。</li> <li>・ 新品であること。</li> <li>・ 電極パッドの貼付後、リモコンを使用せずに自動的に次の指示に移行する機能があること。</li> <li>・ オートショック及びセミオートの両シナリオに対応した機種であること。</li> <li>・ ガイドライン2020に対応していること。</li> <li>・ 蘇生法教育簡別人形がセットであること。</li> <li>・ 本物に近い音声ガイドが備えられていること。</li> <li>・ 耐用年数が5年以上であること。</li> </ul>		
条 件 及び 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>・ 保証期間は、納入後1年間とすること。</li> <li>・ 納品予定日2週間前までに作業内容や作業日等を健康安全課の担当者と連絡をとること。</li> </ul>		
お問い合わせ先	健康安全課保健安全グループ 担当 深津		
	TEL: 457-2422 FAX: 457-2579		

No.	学校名	所在地			数量	請求所管課
1	南部中学校	430-0924	中央区	龍禅寺町 706	1台	健康安全課
2	西部中学校	432-8023	中央区	鴨江二丁目 17-1	1台	健康安全課
3	開成中学校	433-8119	中央区	高丘北一丁目15-20	1台	健康安全課
4	北部中学校	432-8004	中央区	文丘町 28-1	1台	健康安全課
5	広沢小学校	432-8013	中央区	広沢二丁目 51-1	1台	健康安全課
6	可美中学校	432-8062	中央区	増楽町 700	1台	健康安全課
7	南陽中学校	430-0813	中央区	芳川町 80	1台	健康安全課
8	東陽中学校	430-0821	中央区	西町 700	1台	健康安全課
9	天竜中学校	435-0029	中央区	龍光町 43	1台	健康安全課
10	笠井中学校	431-3107	中央区	笠井町 1055	1台	健康安全課
11	与進中学校	435-0051	中央区	市野町 1405-1	1台	健康安全課
12	積志小学校	431-3114	中央区	積志町 1497-1	1台	健康安全課
13	蒲小学校	430-0801	中央区	神立町 5	1台	健康安全課
14	北浜小学校	434-0036	浜名区	横須賀 800	1台	健康安全課
15	浜名中学校	434-0042	浜名区	小松 1762-1	1台	健康安全課
16	内野小学校	434-0044	浜名区	内野 1702	1台	健康安全課
17	雄踏中学校	431-0102	中央区	雄踏町宇布見 9595	1台	健康安全課
18	庄内中学校	431-1208	中央区	庄内町 100	1台	健康安全課
19	入野中学校	432-8061	中央区	入野町 17059	1台	健康安全課
20	引佐南部中学校	431-2214	浜名区	引佐町横尾 426	1台	健康安全課
21	三方原中学校	433-8103	中央区	豊岡町 196	1台	健康安全課
					計21台	

送信先	課名(施設名)健康安全課保健安全グループ	担当 深津
	TEL:053-457-2422	FAX:053-457-2579

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2月5日(木曜日) 午後5時まで	
契約No	件名	2025022977	AEDトレーナーの購入について
同等品の提案			
同等品の提案に 対する回答期限		令和8年2月9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 <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。