

仕 様 書			
契約No	件名	2025023172	精密天秤の購入について
業 種	2033試験検査計測(量)機器類		
納入期限	令和8年3月19日(木)		
納入場所	浜松市保健環境研究所		
	浜松市中央区上西町939番地の2 3階;家庭用品試験室、化学安全実験室		
目 的	各種検査における検体および標準品等の秤量に使用するため、精密天秤を購入するもの。		
品名規格	①精密天秤一式 ①-1 品名:分析天秤 メーカー:島津 モデル:AP225WD-AD ①-2 品名:プリンタ メーカー:島津 モデル:EP-100		
数 量	① 2式		
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	①-1分析天秤 <ul style="list-style-type: none"> ・ 最小表示:0.01mg以下 ・ 最小計量値:20mg以下 ・ イオナイザ内蔵 ・ タッチレスセンサー及びオートドア機能付 ①-2プリンタ <ul style="list-style-type: none"> ・ ①-1に接続して使用可能であること 		
条 件 及び 注意事項	<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。 ・ 製品の搬入、設置及び調整を行うこと。 ・ 設置後に調整内容がわかる作業報告書を提出すること。 		
お問い合わせ先	保健環境研究所 食品分析グループ 担当 市野		
	TEL : 053-411-1311 メールアドレス: eisei@city.hamamatsu.shizuoka.jp		

送信先	課名(施設名)保健環境研究所 食品分析グループ 担当:市野
	TEL : 053-411-1311 メールアドレス: eisei@city.hamamatsu.shizuoka.jp

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	2025023172	精密天秤の購入について
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 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。