

仕 様 書

契約No	件名	2025025707 (伊佐見小他)下流し等の購入について
業 種	2026厨房機器類	
納入期限	令和8年3月26日(木)	
納入場所	内訳書のとおり	
目 的	学校給食の調理等に使用するため。	
品名規格	内訳書のとおり	
数 量	内訳書のとおり	
同等品	<p style="text-align: center;">可</p> <p style="text-align: center;">※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。</p> <p style="text-align: center;">(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。</p>	
条 件 及び 注意事項	<ul style="list-style-type: none"> ・ 搬入、据付、調整等機器の稼働に伴う作業一式を行い、給食に支障が出ないようにすること。 ・ ミキサーについて、既存品の引き取りを含む(各校1台)。 ・ 保温ラッキング作業を含む(該当がある場合)。 ・ 給湯・給排水等接続作業等を含む(該当がある場合)。 ・ 入札に際して、事前に現場を確認したい場合は、健康安全課の担当者に連絡後、許可を得た上で該当校の教頭(その他職員は原則不可)と日程調整を行うこと。 (日程の都合上、不可能な場合もある。また許可を出すことに時間がかかる場合があるため、現場確認を希望する場合は、速やかに連絡すること。) ・ 契約不適合があった場合は代替品を用意すること。 ・ 試運転にて動作確認をすること。 ・ 納品前に検品チェックを行うこと。 ・ 納品日は学校職員(教頭)と、納入期限内の日で調整すること。 ・ 納品は学校職員立会いのもと、実施すること。 ・ 納品終了後は、学校職員(調理業務委託業者の職員は不可)から納品の証明(サインなど・押印可)をもらい、健康安全課に提出すること(提出様式は問わない)。 ・ 別途、健康安全課指定様式の納品報告書(落札者決定後、健康安全課にて配付)を提出すること。 	
お問い合わせ先	学校教育部健康安全課学校給食グループ 担当 西尾 TEL: 053-457-2422 FAX: 053-457-2579	

契約番号:2025025707

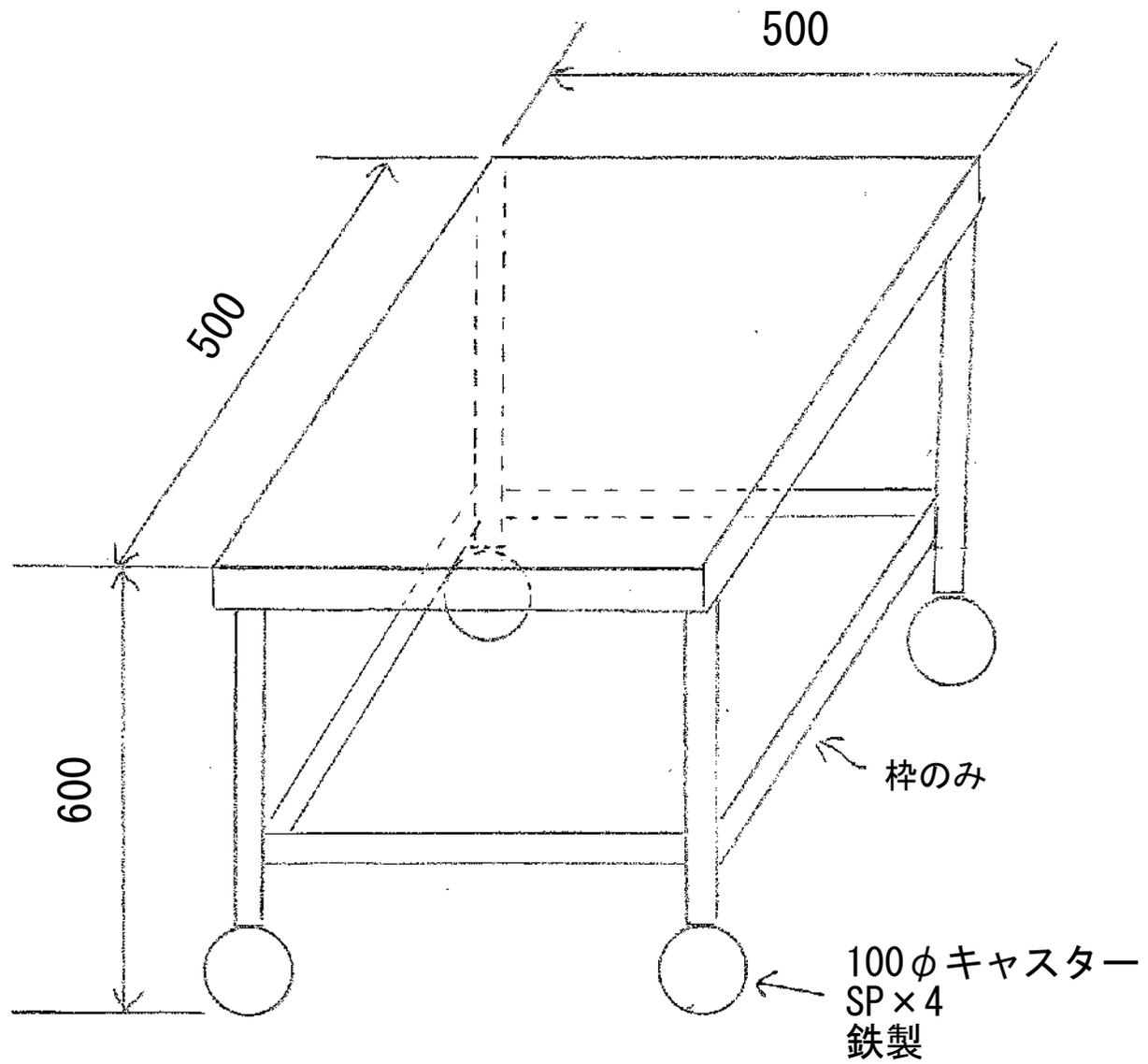
件名:(伊佐見小他)下流し等の購入について

内訳書

番号	品名	規格	数量	納品先
1	下流し	ステンレス 移動式 1200×600×800×280 (高さ) mm φ125自在スチールストッパー付キャスター 大型排水トラップ付	1	伊佐見小
2	下流し	ステンレス 移動式 750×750×800×280 (高さ) mm φ125自在スチールストッパー付キャスター 大型排水トラップ付	2	和地小、東陽中
3	下流し	ステンレス 移動式 600×600×800×280 (高さ) mm φ100自在スチールストッパー付キャスター 大型排水トラップ付	1	河輪小
4	検収用はかり台	ステンレス 移動式 500×500×600 (高さ) mm	1	和地小
5	ミキサー	アイホー製 MX-46	6	佐鳴台小、広沢小、 三方原小、和田東小、 葵西小、中郡中

※①～③について、高さ調整のため、足部分のパイプ4本を切断し、差し込みキャスターを適切に取り付けること。

和地小 検収用はかり台 図面



送信先	課名:健康安全課	担当:西尾
	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24日(火曜日) 午後5時まで		
契約No	件名	2025025707	(伊佐見小他)下流し等の購入について
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26日(木曜日) 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.	2025025707	件名	(伊佐見小他)下流し等の購入について
-------	------------	----	--------------------

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	厨房機器類	下流し 【伊佐見小】 ステンレス 移動式 1200×600×800×280(深さ)mm φ125自在スチールストッパー付キャ スター 大型排水トラップ付	台	1		
2	厨房機器類	下流し 【和地小、東陽中】 ステンレス 移動式 750×750×800×280(深さ)mm φ125自在スチールストッパー付キャ スター 大型排水トラップ付	台	2		
3	厨房機器類	下流し 【河輪小】 ステンレス 移動式 600×600×800×280(深さ)mm φ100自在スチールストッパー付キャ スター 大型排水トラップ付	台	1		
4	厨房機器類	検収用はかり台 【和地小】 ステンレス 移動式 500×500×600(高さ)mm	台	1		
5	厨房機器類	ミキサー アイホー製 MX-46	台	6		
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。