

仕 様 書			
契約No	件名	2025004010	(北星中)パススルー冷蔵庫の購入について
業 種	2026厨房機器類		
納入期限	令和7年9月1日(月)		
納入場所	浜松市立北星中学校 浜松市中央区初生町1305		
目 的	学校給食において食材等を適切な温度で保管することに使用するため。		
品名規格	<p>パススルー冷蔵庫</p> <p>ホシザキ製 HR-120B-4D4D 単相100V</p> <p>幅1200×奥行850×高さ1910mm</p> <p>【以下ホシザキ製HR-120B-4D4D用付属品】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・追加棚網 354250G51 ・棚網用フック 428957-01 <p>※この機器は、既存品と同様に調理室と配膳室の間に設置すること。</p> <p>※その際には既存品と同様に壁と機器のすき間を適切にふさぐこと。</p>		
数 量	1台		
同等品	<p>可</p> <p>※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>(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。 ・ 既存品の引き取りを含む。 ・ 電気・給排水等接続作業等を含む。 ・ 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)。 		
お問い合わせ先	<p>学校教育部健康安全課学校給食グループ 担当 西尾</p> <p>TEL: 053-457-2422 FAX: 053-457-2579</p>		

送信先	課名: 学校教育部健康安全課	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7年5月27日(火) 午後5時まで		
契約No	件名	2025004010	(北星中)パススルー冷蔵庫の購入について
同等品の提案			
同等品の提案に 対する回答期限	令和7年5月29日(木) 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		

・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。