

仕 様 書			
契約No	件名	2025005999 (有玉小)自動食品切裁機の購入について	
業 種	2026厨房機器類		
納入期限	令和7年8月29日(金)		
納入場所	浜松市立有玉小学校 浜松市中央区有玉南町614		
目 的	学校給食の調理等に使用するため。		
品名規格	自動食品切裁機 アイホー製 VC-4N 単相100V (1台) 【以下、付属品】 角千切りプレート(10×10) (1個) 角千切りプレート(6×6) (1個) 丸千切りプレート (1個) 笹切ガイド (1個) ※架台については既存品を使用する。なお、架台のキャスターは、一式交換すること。		
数 量	1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。		
条 件 及び 注意事項	・ 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。(作業に伴い、周辺機器を移動させる必要がある際は、作業終了後所定の位置に戻すこと。) ・ 既存品の引き取りを含む。 ・ 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)。 ・ 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		

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6月17日(火) 午後5時まで	
契約No	件名	2025005999	(有玉小)自動食品切裁機の購入について
同等品の提案			
同等品の提案に 対する回答期限		令和7年6月19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。