

仕 様 書			
契約No	件名	2025006146	パーティションホワイトボードの購入について
業 種	2045 看板・表示板類 または 2001 木工・家具類 または 2005 事務機器類		
納入期限	令和7年8月27日(水)		
納入場所	浜松市役所健康医療課		
	浜松市中央区鴨江2-11-2 (担当者連絡先:053-453-6178)		
目 的	災害時の保健医療調整本部にて使用するため購入するもの。		
品名規格	① パーティションホワイトボード WBC-S0918DSK-BK W950×D560×H1840		
数 量	①10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	<パーティションホワイトボードの仕様について> ・ 足元までボードになっており、間仕切りとして使用可能であるもの。 ・ 脚はスチール製で、ストッパー付きのキャスターを搭載しているもの。 ・ 両面が無地でパーティションになっているもの。 ・ 位置を変更できるマグネットトレイ、マーカーとイレーサーを付属するもの。 ・ ワンタッチでホワイトボード内容を電子化する統合システムを有していること。 ・ 上記5点をすべて満たすもの。		
条 件 及び 注意事項	・ 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。		
お問い合わせ先	健康医療課健康医療グループ		担当 和田、坪井
	TEL 053-453-6178		FAX 050-3535-0794

送信先	課名:健康医療課	担当:和田、坪井
	TEL:053-453-6178	FAX:050-3535-0794

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	2025006146	パーティションホワイトボードの購入について
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。