

仕 様 書

契約No	件名	2026006118	アクトシティ浜松Dゾーン用受付カウンター他購入
業 種	2001木工・家具類		
納入期限	令和8年8月31日(月)		
納入場所	アクトシティ浜松Dゾーン 浜松市中央区中央三丁目9番1号		
目 的	備品として利用するため、カウンター他を購入するもの		
品名規格	別紙「一覧表」のとおり		
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	<ul style="list-style-type: none"> ・ 納品は令和8年7月1日(水)以降に行うこと。 ・ 納品前に検品チェックを行うこと。 ・ 納品は担当職員又は施設管理者立会いのもと、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	創造都市・文化振興課文化振興G		担当 杵渕
	TEL:053-457-2417		FAX:050-3730-2887

【一覧表】

品名	規格	参考品番	数量
受付カウンター（ハイ）	<ul style="list-style-type: none"> ・中棚引違い書庫タイプ ・W1,800*D450*H1,000 ・天板：プライズウッドミディアム ・フロントパネル：プライズウッドミディアム 	48EG4A MX6E((株)オカムラ)	1台
受付カウンター（ロー）	<ul style="list-style-type: none"> ・車椅子対応タイプ ・W900*D800*H740 ・天板：プライズウッドミディアム ・フロントパネル：ネオホワイト 	48EC1A MX5E((株)オカムラ)	1台
受付カウンターエンドパネル（ロー用）	<ul style="list-style-type: none"> ・ローカウンター車椅子タイプ用 ・プライズウッドミディアム 	48E9KP MX62((株)オカムラ)	2枚
キャビネット（A4深型トレイ）	<ul style="list-style-type: none"> ・クリスタルトレイA4深型タイプ ・W900*D450*H1,250 ・12段3列 ・ブラック 	4B05AD ZK25((株)オカムラ)	1台
キャビネット（3枚引違い書庫）	<ul style="list-style-type: none"> ・3枚引違い書庫タイプ ・W900*D450*H1,200 ・ブラック 	4B45ZL ZK25((株)オカムラ)	1台
キャビネット（ラテラル4段）	<ul style="list-style-type: none"> ・ラテラルタイプ ・W900*D450*H1,250 ・4段 ・ブラック 	4B75ZC ZK25((株)オカムラ)	1台
演台（大）	<ul style="list-style-type: none"> ・W900*D500*H1,000 ・プライズウッドミディアム 	4303FK MX51((株)オカムラ)	6台
演台（小）	<ul style="list-style-type: none"> ・W600*D500*H1,000 ・プライズウッドミディアム 	4303FL MX51((株)オカムラ)	2台

送信先	課名 : 創造都市・文化振興課	担当 : 杵渕
	TEL 053-457-2417	FAX : 050-3730-2887

同等品提案票

(提案者) 住所又は所在地

商号又は名称

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6月25日(木曜日) 午後5時まで		
契約No	件名	2026006118	アクトシティ浜松Dゾーン用受付カウンター他購入
同等品の提案			
同等品の提案に 対する回答期限	令和8年6月29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。

あて先

浜松市長 様

見積者 住所又は
所在地
商号又は
名称
代表者氏名
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.	2026006118	件名	アクトシティ浜松Dゾーン用受付カウンター他購入
-------	------------	----	-------------------------

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	机・台類	受付カウンター(ハイ) 中棚引違い書庫タイプ (参考型番:48EG4A MX6E)	台	1		
2	机・台類	受付カウンター(ロー) 車椅子対応タイプ (参考型番:48EC1A MX5E)	台	1		
3	机・台類	受付カウンターエンドパネル (ロー用) ローカウンター車椅子タイプ用 (参考型番:48E9KP MX62)	枚	2		
4	箱・庫・棚・ 架類	キャビネット(A4深型トレイ) (クリスタルトレイA4深型 12段3列タイプ) (参考型番:4B05AD ZK25)	台	1		
5	箱・庫・棚・ 架類	キャビネット (3枚引違い書庫タイプ) (参考型番:4B45ZL ZK25)	台	1		
6	箱・庫・棚・ 架類	キャビネット (ラテラル4段タイプ) (参考型番:4B75ZC ZK25)	台	1		
7	机・台類	演台(大) W900*D500*H1,000 (参考型番:4303FK MX51)	台	6		
8	机・台類	演台(小) W600*D500*H1,000 (参考型番:4303FL MX51)	台	2		
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。