

仕 様 書			
契約No	件名	2025015339	小中学校 保健衛生機器類(ヤガミ)
業 種	2034医療・保健衛生機器類 または 2015教材		
納入期限	令和7年12月12日(金)		
納入場所	① 上島小学校	中央区上島一丁目 21-1	TEL:471-3195
	② 西都台小学校	中央区西鴨江町 1106	TEL:449-1336
	③ 高台中学校	中央区住吉五丁目19-1	TEL:471-5474
目 的	学校の保健室等で使用するため、保健衛生機器を購入する。		
品名規格	① 体重計	ヤガミ 6866800 AD-6351	クイックUSBアダプタセット付
	② 身長計	ヤガミ 6593700 YHR-200D	
	③ 体重計	ヤガミ 6860105 YTN-150	
数 量	①1台 ②1台 ③1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。		
条 件 及 び 注 意 事 項	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 納品前に検品チェックを行うこと。</li> <li>・ 納品は担当職員立会いのもと、実施すること。</li> <li>・ <b>契約不適合</b>があった場合は代替品を用意すること。</li> <li>・ 運搬・組立・設置を行うこと。</li> <li>・ 納品の際は、事前に学校と日時を調整し、指定された部屋まで運搬すること。</li> <li>・ 同等品を提案する場合は、規格(サイズ等)に留意すること。</li> </ul> <p>また、製品の仕様が分かるカタログコピーを教育総務課担当まで提出すること。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 物品納品書及び請求書は、教育総務課担当まで提出すること。</li> </ul>		
お問い合わせ先	教育総務課 調達グループ		担当 鈴木祐未
	TEL:053-457-2402		FAX:050-3730-8496

送信先	課名:教育総務課 調達グループ	担当:鈴木祐未
	TEL:053-457-2402	FAX:050-3730-8496

## 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10月15日(水曜日) 午後5時まで		
契約No	件名	2025015339	小中学校 保健衛生機器類(ヤガミ)
同等品の提案			
同等品の提案に 対する回答期限	令和7年10月17日(金曜日) 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 <span style="float: right;">印</span>		

・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

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.	2025015339	件名	小中学校 保健衛生機器類(ヤガミ)
-------	------------	----	-------------------

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	保健衛生器具類	体重計 ヤガミ 6866800 AD-6351 クイックUSBアダプ タセット付	台	1		
2	保健衛生器具類	身長計 ヤガミ 6593700 YHR-200D	台	1		
3	保健衛生器具類	体重計 ヤガミ 6860105 YTN-150	台	1		
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。