

仕 様 書

1 品 名 食器消毒保管庫

2 数量及び機種

食器消毒保管庫（静岡市中田こども園） 1 台

次のうち、いずれか 1 機種を選定すること。

	メーカー	品 番	規格等
1	株式会社 マルゼン	MSH10-21SEN	・ 幅 900～920 mm ・ 奥行 530～550 mm
2	ニチワ電機 株式会社	ESN-2DA-T	・ 高さ 1850 mm ・ 3 相 200V

※当該機種の製造中止等が判明した場合は、当該機種の後継機種で、かつ、必要な性能、規格を満たすものであると購入所管課が認めれば、当該後継機種を納品することができる。

3 納入期限 令和 7 年 7 月 31 日（木）

4 納入場所 静岡市立中田こども園
静岡市駿河区馬渕四丁目 2 番 29 号
054-282-7905

5 その他

- （１）納品日程等は、購入所管課及び各納入場所の園長と調整の上決定すること。
- （２）梱包に使用した段ボール箱、ビニール等は全て持ち帰ること。
- （３）見積金額には、搬入等諸経費（設置に係る配線等の接続に必要な経費等）を含むこと。
- （４）見積参加者は、見積書提出期限の前日までに現場確認（納入場所、納入経路、配線接続等の確認）を行うことができる。現場確認の際は、事前に上記納入場所へ連絡すること。なお、確認をしていないことを理由に異議を申し立てることはできない。
- （５）納入場所にある既存の食器消毒保管庫 1 台を無償で引き取ること。
- （６）機器の転倒防止措置を講じること。
- （７）設置後、接続・配線・調整を行い、正常動作確認をすること。
- （８）納入場所職員に対する機器の取扱説明を十分に行うこと。
- （９）当該機器に障害が生じた場合は、速やかに復旧措置が取れる体制を整えておくこと。
- （10）現場確認や納品の際に給食室内に入室する場合は、以下のことを守ること。
 - ①清潔な作業着、マスク、帽子及び履物の着用、確実な手洗いを実施すること。
 - ②園長あてに保菌検査結果証（コピー可）を提出し、園長の了承後入室すること。結果証は、入室日の 3 か月以内のものであること。証明項目は赤痢菌・サルモネラ菌及び腸管出血性大腸菌 O-157 とすること。
- （11）不明な点は、購入所管課担当者と協議すること。

6 購入所管課 こども未来局こども園運営課 職員係 担当 別府 電話 054-221-1490

見 積 書

	拾	億	千	百	拾	万	千	百	拾	円
金額										

(消費税及び地方消費税相当額を除いた金額)

ただし、

食器消毒保管庫

その他仕様書のとおり

見積心得を承諾の上、見積りいたします。

令和 年 月 日

課税業者

免税業者（該当に○）

所在地（住所）

名 称

代表者職氏名

印

(宛先)

静岡市長