

仕 様 書

1 品 名 高圧蒸気滅菌器一式

2 数 量 2セット（1セットあたりの内訳は、「3機種及び規格等」のとおり）

3 機種及び規格等

次の機種又は同等品を選定すること。

	メーカー 及び品名	品 番	数 量 (1セットあたり)	規格
1	株式会社タマノ製 卓上型 高圧蒸気滅菌器 パールクレープ	TC-240GS	1 台	(1) 貯水槽容量が4.50以上であること (2) 乾燥方式は、ヒーター加熱、エアブロー又は加圧乾燥方式のいずれかであること。 (3) 滅菌温度は三段階とし、最低温度は110℃～120℃以内、最高温度は135℃～140℃以内であること。 (4) 安全装置として、安全弁、温度ヒューズ、空焚き防止温度ヒューズ、漏電ブレーカーを備えていること。 (5) 扉のロックは2重ロックであること。 (6) 特定保守管理医療機器クラスⅡに指定されていること。
2	バスケット		1 個	選定した高圧蒸気滅菌器に適合するものであること。

※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。

※同等品を選定する場合は、上記機種と同等の機能を有するものであると判断できる資料（カタログ等）と「同等品申請書兼承認書」を令和7年5月23日（金）午後5時までに購入所管課へ提出し、承認を得た上で、契約課に見積書を提出すること。

4 納入場所

次の場所に各1セット納入すること。

- (1) 静岡市清水区村松625番地の4 日本平消防署
- (2) 榛原郡吉田町住吉1386番地の5 吉田消防署

5 納入期限 令和7年7月25日（金）

（ただし、購入所管課の指定する期日以降とすること。）

6 そ の 他

- (1) 決定後、契約業者は速やかに購入所管課と連絡をとること。
- (2) 機器の梱包材等は、契約業者が持ち帰ること。
- (3) 既存の高圧蒸気滅菌器2台について、無償で引き取りを行うこと。
- (4) 不明な点は、購入所管課へ連絡し指示を受けること。

7 購入所管課 消防局警防部救急課 企画係 担当者 古屋 電話:054-280-0199

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、

高圧蒸気滅菌器一式

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