

設 計 書

予算項目	固定資産取得費 － 固定資産取得費
物品番号	物品 第 12 号

課 長	課長補佐	副務者	検算	主務者 (監督員)

年度	令和5年度	作成年月日	令和5年6月28日	履行期間	から
物品名	細菌検査用機器購入				令和6年2月28日
納入場所	豊岩豊巻字上野164 (豊岩浄水場 細菌検査室)			契約者	
設計金額	金	円也			
財源区分	国 補 ・ 県 補 ・ [市 単]				

費用内訳			購 入 概 要	
	設計額(円)	摘要	対象：薬用冷蔵ショーケース 1台	
	物品価格		高圧蒸気滅菌器 1台	
	消費税等相当額			
	合計			
			副務者 (職名)氏名	
			主務者(監督員)(職名)氏名	

内 訳 書

種別名称	細目	単位	数量	単価	金額	摘要
薬用冷蔵ショーケース		台	1			
高压蒸気滅菌器		台	1			
小計						
消費税等相当額						
合計						

機器仕様書 （別紙 1）

名 称	薬用冷蔵ショーケース	数量	1 台
仕 様	<p>1 形状・容量 (1) 外形寸法 W900×D600×H1900(mm) 以内 (2) 内容量 360L 以上</p> <p>2 性能 2℃～14℃程度の範囲内で温度制御ができること。</p> <p>3 扉 (1) 引き違い戸（2枚又は4枚）であること。 (2) 施錠できること。</p> <p>4 棚板 内部に装着可能な棚板を付属すること。</p> <p>5 警告 ドア開放等の警告機能を有すること。</p> <p>6 電源 AC100V（50/60Hz）を使用すること。</p> <p>7 その他 除霜できること。</p>		
備 考	納入場所：細菌検査室		

機器仕様書 (別紙2)

名 称	高圧蒸気滅菌器	数量	1 台
仕 様	<p>1 形状・容量 (1) 外形寸法 400w×460D×920H(mm) 以内 (2) 内容量 20 L 以上</p> <p>2 性能 105℃～123℃程度の範囲内で温度制御ができること。</p> <p>3 容器 簡易圧力容器</p> <p>4 圧力計表示形式／範囲 アナログ/0～250kpa</p> <p>5 電源 AC100V (50/60Hz) を使用すること。</p> <p>6 安全装置 缶体内過温検知、缶体外壁過温検知、缶体内圧力異常検知、 温度センサー故障検知、空だき検知、漏電ブレーカー、安全弁</p> <p>7 付属品 すのこ付きステンレスバスケット</p>		
備 考	納入場所：細菌検査室		

令和 5 年度
細菌検査用機器購入
特記仕様書

秋田市上下水道局

総 則

1 適用

本仕様書は、「細菌検査用機器購入」に適用する。

2 納入場所

豊岩浄水場 細菌検査室

所在地：豊岩豊巻字上野 1 6 4

3 納入期限

令和6年2月28日まで

4 数量・仕様等

以下(1)～(2)の各機器の仕様は別紙機器仕様書による。

(1) 薬用冷蔵ショーケース 1台

(2) 高圧蒸気滅菌器 1台

5 納入条件

(1) 受注者は、機器の承認関係書類を提出し、発注者の承認を得てから納入すること。

(2) 保証書および説明書を付属すること。

(3) 機器を使用可能にするために必要な初期消耗品、付属品等は受注者の負担で準備すること。

(4) 機器の搬入・設置、既存の機器の撤去・廃棄は受注者の負担で行うこと。

(5) 既存の機器の撤去後は、高圧蒸気滅菌器は産業廃棄物管理票（マニフェスト）、薬用冷蔵ショーケースは産業廃棄物管理票（マニフェスト）およびフロン管理票の写しを提出すること。

(6) 機器の設置に当たり、電気工事、電源コード延長等が必要な場合は受注者の負担とする。

(7) 機器の受け渡しは、設置後に動作確認を行ってからとする。

6 安全管理

受注者は、納入に当たり、関係法令や条例等の必要事項を遵守し労働災害、公衆災害等の防止に必要な処置を講じ、常に安全管理に努めること。

7 保証

納入後1年以内に製造上の不備等により故障が生じた場合は、直ちに受注者の負担により修理又は代替品でこれを保証すること。

8 機密の保持

受注者は、機器納入の遂行上知り得た事項について、第三者に漏らしてはならない。納入完了後においても同様とする。

9 疑義の解釈

(1) 本仕様書に定めのない事項は、発注者と受注者との協議により決定するものとし、必要と認められる事項については受注者は発注者の指示に従うものとする。

(2) 受注者は、本仕様書の記載内容に疑義が生じた場合、その都度速やかに発注者と協議すること。