

物品仕様書

No.	項目	内容
1	契約番号	第 341 号
2	品名	酸素減圧弁 の新品で、下記の内容を満たすもの。
3	数量	1個
4	規格	<p>・医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保に関する法律上の承認を得ていること。</p> <p>(1)寸法 160(W)×80(D)×100(H)mm 程度</p> <p>(2)重量 1.1kg 程度</p> <p>(3)材質 発火の危険性がある金属素材を使用していないこと</p> <p>(4)適用ガス 医療用圧縮酸素</p> <p>(5)入口継手 酸素用ヨーク継手</p> <p>(6)出口継手 酸素チューブホース出口・ジュンロン型 併設</p> <p>(7)流量設定 0～15リットル/分 ダイヤル式</p> <p>(8)その他 圧力計には衝撃等による損傷を防止するための保護が されていること。</p>
5	付属品	メーカー標準付属品一式
6	参考銘柄	日本船舶薬品株式会社 流量計付減圧弁FLW2型(ヨーク型)BE-1007-015
7	同等品	可
8	納入場所	糸魚川市消防本部
9	その他	<p>(1)組立・搬入・各種設定・接続等が必要な場合は、費用も含め使用可能な状態での納品を前提として見積りをお願いします。</p> <p>(2)同等品での見積りを希望される場合は、公告文で指定する期限までに「同等品確認申請書兼承認書」にその規格、仕様等が容易に判断できる資料(カタログ、仕様表、寸法図等)を添付して提出してください。 ※規格に変更がない後継品の場合は、申請不要です。</p> <p>(3)保証期間は納入完了の日から起算して1年間またはメーカー等で定める期間とします。又この期間において材質・縫製等の不良による故障・破損等の欠陥を認めた場合、その修理は無償(部品代金も含む)で対応をお願いします。</p>
10	担当課・係	消防本部 警防課 救急係