

同等品規格確認票

|                                |                                   |       |        |
|--------------------------------|-----------------------------------|-------|--------|
| 物品・委託役務の名称                     | 令和 8 年度ペットボトル等処理施設空調設備改修          | 発注担当課 | 施設 2 課 |
| 入 札 年 月 日 又 は<br>見 積 書 提 出 期 限 | 開札日：令和 8 年 8 月 7 日（金）午前 10 時 30 分 |       |        |

| 品 名 | 基 準 品       | 同 等 品 候 補   |
|-----|-------------|-------------|
|     | メーカー・品番・規格等 | メーカー・品番・規格等 |
|     |             |             |
|     |             |             |
|     |             |             |
|     |             |             |
|     |             |             |

上記同等品候補の確認をお願いします。

広島中央環境衛生組合管理者 様

令和 年 月 日

所 在 地

商号又は名称

代表者の氏名

|                |
|----------------|
| 担当者（所属職氏名）：    |
| 電 話 番 号：（ ） ー  |
| ファクシミリ番号：（ ） ー |
| 電子メールアドレス：     |

- 注 1 仕様書により「同等品可」とあり、同等品にて入札又は見積り合わせに参加する場合は、必ずこの確認票により事前確認を受けてください。
- 2 「品名」、「基準品」欄には、入札通知書、見積依頼書等で示された品名・メーカー・品番・規格等を記入してください（基準品を示していない場合は、「基準品」欄の記入は不要です。）。
- 3 「同等品候補」欄には、同等品の認定を受けようとする物品のメーカー・品番・規格等及び税抜価格（カタログ表示等のメーカー希望小売価格。ただし、オープン価格等定価のないものについては、通常の流通価格。）を記入してください。
- 4 同等品候補のカタログを必ず添付してください。仕様書の規格欄に記載の寸法、機能等の記載がない場合は、確認できません。
- 5 同等品確認に対する承認の可否は、当該入札公告等に定めるところにより回答します。