

## 同等品確認申請書

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

1. 件名等	件名	ガスクロマトグラフ質量分析計	
	納入場所	柳が崎浄水場内 浄水管理センター1階 GCMS室 (大津市柳が崎6番1号)	
	同等品確認申請書締切日時	令和7年8月5日(火) 17時00分	
	開札日時	令和7年8月29日(金) 9時45分	
2. 同等品	品名・番号		
	メーカー		
	規格・仕様等	機器仕様	
		(1)水素ガス発生装置	
		①不具合の解消について仕様書に記載のとおり対応できるか。	(適合・不適合)
		②仕様を満たす水素ガスを生成できるものか。	(適合・不適合)
		③安全対策は十分か。	(適合・不適合)
		④その他仕様を満たすか。	(適合・不適合)
		(2)ガスクロマトグラフ	
		①キャリアガスは水素ガス及びヘリウムガスを用いることができるか。	(適合・不適合)
		②注入口を2個以上備えているか。	(適合・不適合)
		③同一のカラムを使用し、要求する測定等が全て可能か。	(適合・不適合)
		④その他仕様を満たすか。	(適合・不適合)
		(3)質量分析計	
		①イオン源は水素キャリアガス使用時に必要な感度が十分に得られるものか。	(適合・不適合)
		②水素キャリアガスにおいて点検の実施が可能か。	(適合・不適合)
		③オイルフリーポンプか。	(適合・不適合)
		④その他仕様を満たすか。	(適合・不適合)
		(4)オートサンプラー	
		①液体注入可能か、また、150検体搭載可能か。	(適合・不適合)
		(5)制御及びデータ処理システム	
		①仕様を満たすか	(適合・不適合)
		(6)パソコン等	
①仕様を満たすか		(適合・不適合)	
(7)付属品			
①仕様を満たすか	(適合・不適合)		
検収条件			
①動作確認 ヘリウムガスキャリア及び水素ガスキャリアでの確認	(適合・不適合)		
②機器検出下限(IDL)	(適合・不適合)		
③農薬類の感度等	(適合・不適合)		
④フェノール類の感度等	(適合・不適合)		
納入条件	(適合・不適合)		
保証	(適合・不適合)		
3. 担当課	上記の物品を確認しました。		
確認欄	<input type="checkbox"/> 仕様に合致します。 <input type="checkbox"/> 仕様に合致しません。 令和 年 月 日 確認者 水質管理課		

※参考機種以外で入札に参加を希望する場合は、必ずこの申請書を郵送又は持参し確認を受けてください。

※申請する同等品のカタログ等を必ず添付してください。

提出責任者・担当者氏名及び連絡先	
提出責任者名	
担当者名	
電話番号	
メールアドレス	