

同 等 品 確 認 申 請 書

所在地

商号又は名称

代表者氏名

1.物品名等	物 品 名	固相抽出装置	
	納 入 場 所	大津市柳が崎6番1号 柳が崎浄水場内 浄水管理センター1階 前処理室	
	同等品確認申請書締切日時	令和7年9月4日(木) 17時00分	
	開 札 日 時	令和7年9月19日(金) 9時30分	
2.同等品	品名・番号		
	メーカー		
	要件		
	分析項目	適合・不適合	
	全自動動作(バックフラッシュ抽出は除く。)	適合・不適合	
	対象試料	適合・不適合	
	仕様		
	固相抽出装置		
	① 送液方法はシリンジポンプ式であるか	適合・不適合	
	② サンプルラインは6以上あり、任意のラインが使用できるか	適合・不適合	
③ 溶媒ラインは5以上あるか	適合・不適合		
④ 試料の通水量の設定は100～2000mLの範囲を満たすか	適合・不適合		
⑤ 試料の通水速度の設定は0.5～100mL/minの範囲を満たすか	適合・不適合		
⑥ 抽出試料の濃縮時に加温できるか	適合・不適合		
⑦ 固相カラム(Waters Oasis HLB Plus)が使用できるか	適合・不適合		
⑧ 固相カラムの乾燥及び抽出試料の濃縮に窒素以外の特殊なガスを 使用しないか	適合・不適合		
⑨ シリンジ及びチューブ等の溶媒に触れる部分は有機溶剤に耐性があるか	適合・不適合		
⑩ 装置本体に制御メソッドが20以上保存できるか	適合・不適合		
⑪ 装置本体の大きさは500(W)×600(D)×650(H) mm以内であるか	適合・不適合		
⑫ 装置本体の重量は70kg以下であるか	適合・不適合		
	付属品	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	☐ 仕様に合致します。		
	☐ 仕様に合致しません。		
	令和 年 月 日		
	確認者 水質管理課		

※同等品で入札に参加を希望する場合は、必ずこの申請書を提出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	