

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                                                                                                                     | ページ・トラップ付ガスクロマトグラフ質量分析計            |            |
|               | 納入場所                                                                                                                    | 浄水管理センター水質管理課（大津市柳が崎6-1）           |            |
|               | 同等品確認申請書締切日時                                                                                                            | 令和 7 年 1 2 月 3 日（水） 午後 5 時 0 0 分   |            |
|               | 開札日時                                                                                                                    | 令和 7 年 1 2 月 1 6 日（火） 午前 9 時 4 5 分 |            |
| 2. 同等品        | 品名・番号                                                                                                                   |                                    |            |
|               | メーカー                                                                                                                    |                                    |            |
|               | 規格・仕様等                                                                                                                  | 機器仕様                               |            |
|               |                                                                                                                         | (1)ページ・トラップ装置                      |            |
|               |                                                                                                                         | ①ページ容器、トラップ管等はかび臭物質の測定に適したものか。     | (適合 ・ 不適合) |
|               |                                                                                                                         | ②オートサンプラーは40mLバイアルを50検体以上装填できるか。   | (適合 ・ 不適合) |
|               |                                                                                                                         | ③ページガスには窒素ガスを用いるものであるか。            | (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キャリアガスはヘリウムガスを用いるものであるか。          | (適合 ・ 不適合) |
|               |                                                                                                                         | ②カラムオープン温度は仕様のとおり制御可能か。            | (適合 ・ 不適合) |
|               |                                                                                                                         | ③真空を停止せずに注入ロライナー及びセプタムを交換可能か。      | (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イオン源温度は、300℃以上に加熱可能か。             | (適合 ・ 不適合) |
|               |                                                                                                                         | ②質量範囲は、m/z 10～1,090以上か。            | (適合 ・ 不適合) |
|               |                                                                                                                         | ③スキャン速度は、20,000 u/sec以上か。          | (適合 ・ 不適合) |
|               |                                                                                                                         | ④その他仕様を満たすか。                       | (適合 ・ 不適合) |
|               |                                                                                                                         | (4)制御及びデータ処理システム                   |            |
|               |                                                                                                                         | 仕様を満たすか。                           | (適合 ・ 不適合) |
|               |                                                                                                                         | (5)パソコン等                           |            |
|               |                                                                                                                         | 仕様を満たすか。                           | (適合 ・ 不適合) |
|               |                                                                                                                         | (6)付属品                             |            |
|               |                                                                                                                         | 仕様を満たすか。                           | (適合 ・ 不適合) |
|               |                                                                                                                         | 検収条件                               |            |
|               |                                                                                                                         | (1)動作確認                            | (適合 ・ 不適合) |
|               |                                                                                                                         | (2)測定対象物質(かび臭物質)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<br>確認欄 | 上記の物品を確認しました。<br><br><input type="checkbox"/> 仕様に合致します。<br><input type="checkbox"/> 仕様に合致しません。<br>令和 年 月 日<br>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          |  |