様式１

入札参加資格確認申請書

令和　　年　　月　　日

公立大学法人 福井県立大学

　理事長　　山田　賢一　様

所　在　地

会　社　名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　印

令和２年１１月５日付で入札公告のありました人工気象器の調達に係る入札に参加する資格の確認を受けたいので、下記の書類を添えて申請します。

なお、添付書類の内容については事実と相違ないことを誓約します。

記

提出書類

　　　ア　福井県競争入札参加資格決定通知書の写

 イ　仕様確認書（様式１－１）

ウ　選定機器一覧表（メーカー名、型番、数量等を明記すること）

エ　各選定機器のカタログ

オ　期限までに納入できることを証明する書類

（メーカー等が申請者宛に納入期限までに物品を納入できることを誓約した書類）

　　　　※イ、エについては、本学基準品を選定した場合は不要とする。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　部署名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Ｅ－ｍａｉｌ

様式１－１

仕様確認書

令和　　年　　月　　日

１　選定機器名

２　仕様確認表

|  |  |
| --- | --- |
| 基準品 | 選定機器の仕様（メーカー・型番・規格等） |
| 日本医化器械製作所製　人工気象器(クローズド型、プラントフレック照明搭載) |  |
| 備えるべき技術要件 | 選定機器の仕様（技術要件の当否） |
| ①寸法は以下のとおりであること： 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　・外形寸法：幅 880ｍｍ×奥行806ｍｍ×高さ1,875ｍｍ以上・庫内寸法：幅 670ｍｍ×奥行565ｍｍ×高さ1,100ｍｍ以下・庫内容積：410L |  |
| ②外装が鋼板、樹脂焼付塗装で作られていること。 |  |
| ③内装が５面複層ガラスおよびステンレス鋼板底板で作られていること。 |  |
| ④扉が複層ガラス（２枚上下扉／前面開放対応）で作られていること。 |  |
| ⑤棚板が６枚多段調整式であること。 |  |
| ⑥排水については、排水皿付属および庫内ドレン排水ホース併用であること。 |  |
| ⑦天井面にφ40mm測定口(シリコンスポンジ栓付)を備えていること。 |  |
| ⑧植物育成用ＬＥＤランプ「プラントフレック」を標準装備し、天井面20Ｗ型 6灯、前奥左右面は40Ｗ型 4灯×4面であること。 |  |
| ⑨照明は電球色であること。 |  |
| ⑩天井面・前面・左面・右面・奥面の5面照射型であること。 |  |
| ⑪照度および光量子量については以下のとおりであること：・照度：0～15000lx、0(消灯)、20～100％設定による無段階調光で使用できること。・光量子量：0～200μmolm-2s-1 |  |
| ⑫温度センサは白金測温抵抗体であること。 |  |
| ⑬温度範囲(指示精度)は5～50℃±1℃(照明全点灯時 設定温度15℃以上)で使用できること。 |  |
| ⑭制御方式は温度３位置制御方式(ヒーター比例制御)であること。 |  |

２　仕様確認表（続き）

|  |  |
| --- | --- |
| 備えるべき技術要件 | 選定機器の仕様（技術要件の当否） |
| ⑮循環方式は強制循環式で、送風機は1W×3で風速可変機能付きであること。 |  |
| ⑯冷凍機は全密閉式、300Wであること。 |  |
| ⑰除霜方式はオフサイクル式、自動除霜であること。 |  |
| ⑱冷媒はR404Aであること。 |  |
| ⑲加熱器は500Wであること。 |  |
| ⑳操作パネルは7型TFTカラー液晶タッチパネルであること。 |  |
| ㉑プログラム仕様は以下のとおりであること。・プログラム方式/昼夜切り替え方式（24時間）／定値運転（時間設定なし）が可能・機能異常履歴表示 |  |
| ㉒庫内コンセントはAC100V 1Aが備わっていること。 |  |
| ㉓保護装置は漏電遮断機、温度異常警報、ヒータ温度ヒューズを装備していること。 |  |
| ㉔要求電源は1φ100V 15Aアース端子付であること。 |  |

様式２

入　札　書

令和　　年　　月　　日

公立大学法人 福井県立大学

理事長　　山田　賢一　様

所　在　地

会　社　名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　印

代理人名　　　　　　　　　　　　　　印

入札公告および入札説明書に定められた事項を承諾の上、下記のとおり入札します。

入札に付する事項　　人工気象器２台の調達

金額

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |

様式３

入札説明書等に関する質問書

公立大学法人

福井県立大学

連携・研究課　加藤　あて

E-mail: j-tkato@fpu.ac.jp

FAX:0776－61－6011

質問日：令和　　年　 月 　日

会社名：

担当者名：

ＴＥＬ：

ＦＡＸ：

E-mail：

＜質問内容＞

質問受付期間：令和２年１１月１２日（木）１２時まで

様式４

委　任　状

令和　　年　　月　　日

公立大学法人 福井県立大学

理事長　　山田　賢一　様

所　在　地

会　社　名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　 弊社は、貴学の令和２年１１月２５日の一般競争入札に関して下記の者を代理人と定め、入札書提出の一切の権限を委任します。

記

入札に付する事項　　　人工気象器２台の調達

代理人住所

代理人職名

代理人氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印