（様式１の３）

**適合規格確認票**

令和　　年　　月　　日

五 條 市 長　様

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| （申請者） | 受付番号 |  |  | |
|  | 住　　　　所 |  | | |
|  | 商号又は名称 |  | | |
|  | 代表者職氏名 |  | |  |

１　入札件名　　　　浄水器購入契約

２　納入予定機器　　（メーカー）

　　　　　　　　　　（品　　名）

　　　　　　　　　　（型　　番）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 仕様 | 適合の  可　否 |
| 処理能力 | 1,800ℓ/時　以上 |  |
| ポンプ | 電動 |  |
| 電源 | 100V |  |
| 出力 | 350W以上 |  |
| ろ過方式 | カートリッジ方式 |  |
| 本体フレーム | ステンレスSUS304製 |  |
| 全体寸法 | 全長1,100mm×全幅540mm×全高740mm　以内 |  |
| 消毒方法 | 次亜塩素酸ナトリウム |  |
| 重量 | ３９㎏～７２㎏（本体・乾燥重量） |  |
| 付属品 | 本体カバー　１枚 |  |
| 付属品収納箱１箱 |  |
| 取扱説明書　１冊 |  |
| 吸管（ストレーナ付き）１本 |  |
| 次亜塩素酸ナトリウ ム（1.8ℓ） |  |
| 残留塩素測定器　１式 |  |
| カートリッジ　１回交換分以上 |  |
| その他、使用するために必要な付属品一式 |  |

※ 仕様書記載の想定品を含む全ての機器について提出してください。

※ 適合の可否欄に「〇」又は「×」を記載してください。

※ 適合の可否欄に「×」ある場合、入札に参加できません。

※ 適合の確認が出来るカタログ・仕様書等（以下「カタログ等」という。）を添付し、カタログ等又はそのコピーの該当箇所をマーカーで示してください。