

仕 様 書

1. 件名

両袖机ほかの購入

2. 品名・規格・数量

別紙1のとおり

3. 履行期限

令和8年3月27日（金）

4. 納入場所

仙台管区気象台 3階～4階 ※エレベーターあり

〒983-0842 仙台市宮城野区五輪1-3-15 仙台第3合同庁舎

5. 検査

発注者が任命する検査職員が検査を行う。

6. その他

（1）納入する物品は、別紙規格のもの又は同等品以上とする。

なお、同等品以上のものを納入する場合は、事前に別紙2により担当職員の了承を得ること。

（2）納入する物品は、「国等による環境物品等の調達の推進等に関する法律」（グリーン購入法）

第六条第2項第2号の判断基準に適合すること。

（3）納品は平日の9:00～17:00とし、納品後、梱包材等は引き取ること。

（4）No.1の両袖机については、別紙3のとおり配置し、既存の机についても移動すること。

（5）No.3～8の書棚については、既設書棚に入れ替えて耐震固定（横連結）をすること。

（6）納入時に下記両袖机、書庫、事務用椅子を取り、適法に処分すること。

なお、適法処分の証明として、マニフェスト等の写しを提出すること。

両袖机 1400×700×700 7台、書庫 900×500×2076 6台、

書庫 900×450×2076 3台、事務用椅子 8脚

（7）本仕様に疑義が生じた場合は、担当職員の指示に従うこと。

品名・規格・数量

別紙1

No.	グリー ン購入 適合品	品名	参考規格・サイズ					数量	単位	納品階			
			メーカー	規格	サイズ								
					W(幅)	D(奥)	H(高)						
1	○	両袖机	イトーキ	CZR-157BAS-9W9	1500	700	720	7	台	4階地震火山課			
2		上記両袖机用 4口コンセント	イトーキ	CZRA-400U-W9				7	個	4階地震火山課			
3	○	書棚	イトーキ	H1-D2190LS-W9	900	500	2076	6	台	4階地震火山課			
4		上記用ベース	イトーキ	H1A-D0690BA-W9				6	台	4階地震火山課			
5		上記用笠木	イトーキ	HTDA-059KA-W9				6	台	4階地震火山課			
6	○	書棚	イトーキ	H1-M2190LS-W9	900	450	2076	3	台	4階地震火山課			
7		上記用ベース	イトーキ	H1A-M0690BA-W9				3	台	4階地震火山課			
8		上記用笠木	イトーキ	HTMA-059KA-W9				3	台	4階地震火山課			
9	○	事務用椅子	イトーキ	KJ-117PV1T1T1				4	脚	3階業務課1 4階地震火山課2 4階地域防災推進課1			
10	○	事務用椅子	イトーキ	KJ-117PVE1T1T1				5	脚	3階業務課2 4階地震火山課1 4階地域防災推進課2			

同等品確認票

仙台管区気象台総務部会計課長 殿

件名	両袖机ほかの購入
----	----------

品 名	購入希望物品	同等品候補	確認
	メーカー、規格	メーカー、規格	

上記について、同等品の確認をお願いします。

令和 年 月 日

所 在 地

商 号 ・ 名 称

代 表 者 名

(担 当 者 名 :)

電 話 番 号

e-mail アドレス

- ※ 同等品により参加する場合は、必ずこの同等品確認票により事前に確認を受けてください。
- ※ 「品名」「購入希望物品」欄には、仕様書に示された品名、メーカー、規格を記入してください。
- ※ 「同等品候補」欄には、同等品の認定を受けようとする物品のメーカー、規格を記入してください。
- ※ この同等品確認票にカタログ等の資料を添付して、証明書等の提出期限までに、仙台管区気象台総務部会計課メールアドレスに送付してください。(kaikei.sendai@met.kishou.go.jp)
- ※ 期限までに提出された確認票については、担当課において、「確認」欄に、認定の場合は「○」を、不認定の場合は「×」を記入し、メールにより返送します。

仙台管区気象台記入欄

所 属 名	仙台管区気象台
担 当 者 名	
電 話 番 号	
確 認 日	令和 年 月 日

4階事務室 配置図

別紙3

