年　　月　　日

龍ケ崎市長　殿

所在地

商号･名称

代表者氏名

（担当者名：　　　　　　　　　　　　　　）

電話番号

FAX番号

同等品規格確認票

下記の同等品確認規格について，確認願います。

|  |  |
| --- | --- |
| 件　　　名 |  |
| 入札（見積）日時 | 年　　月　　日　　午前（午後）　　時　　分 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 例示品・品名 | メーカー･品番･規格等 | 同等品確認規格 | 確認欄 |
| メーカー･品番･規格等 | 価格（税抜） |
|  |  |  |  | 認　定不認定 |
|  |  |  |  | 認　定不認定 |
|  |  |  |  | 認　定不認定 |

【備考】

１　仕様書に記載された期限内に，本票及びその規格，品質，性能，価格等が確認できる資料（カタログ等の写し）を添付のうえ，契約検査課へ提出してください。

２　「例示品・品名｣及び「メーカー・品番・規格等」の欄には、それぞれ仕様書に記載された品目を記入してください。

３　「同等品確認規格」欄には，同等品の確認を受けようとする品目のメーカー・品番・規格等及び価格を記入してください。

４　「確認欄」は，審査により同等品と認定した場合は「認定」に，不認定した場合は「不認定」に○印を付します。

５　回答は，ＦＡＸにより入札・見積合せに参加する全者に行います。

６　同等品の認定を受けていない品目により入札・見積合せに参加することは出来ません。