

仕 様 書

1 品名

高純度アルゴンガス

2 純度

99.998 vol.%以上

3 1本あたりの規格

ガス容量： 7 m³

充填圧力： 14.7 MPa (35℃)

容器弁： JIS W22-14R

容器内容量： 47 L

4 予定数量 21本

5 納入場所及び検査場所

札幌市下水道河川局事業推進部処理施設課水質管理係

札幌市北区麻生町8丁目1-15 創成川水再生プラザ西側

電話 011-717-5829

6 納入期間 契約の日から令和8年(2026年)3月31日まで

7 納入方法

(1) 本市の使用状況によって、本市は、必要なときに納入を指示する。受注者は指定された納入場所に本市職員立会いのもと納入する。本市から納入指示があつてから4開庁日以内に指定数量を指定した場所に納品する。

(2) 1回当たりの納入量及び納入間隔は、次のとおりとする。

納入場所： 創成川水再生プラザ西側 処理施設課水質管理係

1回当たりの納入量： 7 m³×3本。

納入間隔： 概ね月1回。ただし、本市の使用状況によって、月2回又は月3回となる場合や納入のない月が発生する場合がある。

(3) 納入の際に、受注者は、配管ラインへの接続及びリークチェックを行う。ただし、当該接続及びリークチェックができないことが明らかとなった場合には、当該作業を行わないものとする。

(4) 不測の事態が生じ、上記(1)から(3)までによりがたい場合は、本市及び受注者は、別途協議するものとする。

8 その他

(1) 支払方法は、各月、その月末までの納品分の金額（消費税及び地方消費税の額を含む。）を本市規定に従って支払うものとする。

(2) 容器は受注者の所有とし、納入の都度、空になった容器を回収するものとする。

(3) 受注者は、不明な点がある場合は、見積書提出前に次項の本市担当に確認するものとする。

9 問合先及び担当者

所属 札幌市下水道河川局事業推進部処理施設課水質管理係

住所 001-0045 札幌市北区麻生 8 丁目 1-15 創成川水再生プラザ西側

電話 011-717-5829 FAX 011-717-5831

担当 中野 瞳 (なかの ひとみ)