

仕 様 書

- 1 品名
高純度アルゴンガス
- 2 規格
純度： 99.998 vol.%以上
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
- 3 予定数量 21本
- 4 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
- 5 納入期間 契約の日から令和9年(2027年)3月31日まで
- 6 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ブリークチェックを行う。ただし、当該接続及びブ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。
- 7 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。
- 8 問合せ先及び担当者
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 札幌市北区麻生町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 井上 彬人(いのうえ あきひと)