

仕 様 書

札幌市消防局

- 1 業務名
化学物質同定装置（ガス I D）保守点検業務
- 2 対象機器・数量
メーカー名 スミスディテクション社
機器名 ガス I D
数量 1 台
- 3 業務内容
特別高度救助隊が使用する化学物質同定装置（ガス I D）について、下記消耗品交換及び動作試験を行う。
 - (1) レーザー A S S Y 交換
 - (2) 赤外ソース A S S Y 交換
 - (3) T G S 検出器交換
 - (4) バッテリー交換
 - (5) バッテリーチャージャー交換
 - (6) フィルターカートリッジ交換
 - (7) 吸引ポンプ用バッテリー交換
 - (8) (1)から(7)交換に伴う各部調整、サンプルテスト及びバリテーションテストの実施
- 4 履行期間
契約締結日から令和 4 年 3 月 28 日（月）までとする。
- 5 納入・検査場所
札幌市消防局 6 階 警防部消防救助課事務室
- 6 その他
 - (1) 業務の実施に係る検査対象機器の引取日時等は、契約締結後、当局と協議し決定すること。
 - (2) 業務完了後は、完了届（別紙）により点検結果を報告すること。
 - (3) 機能点検中に修理が必要な箇所が発見された場合は、遅滞なく当局に連絡し、指示を受けること。
 - (4) 本仕様書に疑義が生じた場合は、その都度協議して処理すること。
- 7 問合せ先
札幌市中央区南 4 条西 10 丁目
札幌市消防局警防部消防救助課救助係
TEL：(011) 215-2060 担当：石川

役務－第9号様式 完了届

完了届

年 月 日

(あて先) 札幌市長

住 所
商号又は名称
職 ・ 氏 名

印

名 称 化学物質同定装置 (ガスID) 保守点検業務

上記役務は、 年 月 日に完了したのでお届けします。
(なお、完了した役務の内容は、作業日誌等にて逐次報告したとおりです。)

備考 札幌市競争入札参加資格者 (物品・役務) は、電子メールによる提出 (押印不要) を可とする。送信先等の提出方法は札幌市の指示に従うこと。

..... (以下、札幌市使用欄)

受付	年 月 日	完了を確認した職員	印
----	-------	-----------	---

課 長	係 長	係

年 月 日上記のとおり完了届の提出があったので、この役務の履行検査に係る検査員及び立会人については次の者に命じ、 年 月 日に検査を実施してよろしいか。

検査員 職 氏 名

立会人 職 氏 名