様式１

同　等　品　確　認　願

　　年　　　月　　　日

石　巻　市　長　あて

住　　　　所

商号又は名称

代表者名

電話番号

ＦＡＸ番号

　　　令和　　年　　月　　日に指名通知（見積依頼）のありました件について、別紙のとおり同等品の確認をお願いします。

　なお、同等品に関する資料を添付します。

（注）この確認願は、必ず案件ごとに作成し、送信後、担当課に電話で連絡してください。

商号又は名称

様式２

同　等　品　確　認　書

|  |  |
| --- | --- |
| 入札年月日  （見積書提出期限） |  |
| 物　件　名 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 品　　名 | 想　定　品 | 同　等　品　候　補 | | 確　認 |
| メーカー・品番（型番）・規格等 | メーカー・品番（型番）・規格等 | 税抜価格 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* 「同等品可」とされた物品について同等品を選定し入札（見積り）する場合は、必ずこの確認書により事前確認を受けてください。
* 「品名」「想定品」欄には、仕様書等で示された品名・メーカー・品番（型番）・規格等を記載してください。
* 「同等品候補」欄には、貴社で同等品の認定を受けたい対応物品のメーカー・品番（型番）・規格等及び税抜価格（カタログ表示等のメーカー希望小売価格。ただし、オープン価格等定価の無いものについては、通常の流通価格を参考価格として記載し、その旨を欄内に記載すること。）を記載してください（同等品候補が複数あっても構いません。）。
* **必ず、同等品候補のカタログ等を添付してください。**

|  |
| --- |
| 石巻市記入欄  事務担当　　担当課名  　　　　　　担当者名  　　　　　　電話番号  　　　　　　確 認 日　令和　　年　　月　　日 |

* 「確認」欄は、審査結果同等品と認定の場合は「○」を、不認定であれば「×」と記入してお返しします（ＦＡＸ送付）。