（様式１）

同　等　品　確　認　書

　　　年　　月　　日

雲仙市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　所：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号（名称）：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ：

　下記の物品調達における入札（見積）案件において、同等品にて参加したく同等品候補の確認を依頼します。

|  |  |
| --- | --- |
| 番　　号 |  |
| 名　　称 |  |
| 入札(見積)日 |  |
| 品　　名 | 参　　考　　品 | 同　　等　　品　　候　　補 | 確　認(市が記入)確認日　月 　日 |
| ﾒｰｶｰ名・品番・仕様等 | ﾒｰｶｰ名・品番・仕様等 | 税抜価格（円） |
|  |  |  |  | □ 承　認□ 不承認 |
|  |  |  |  | □ 承　認□ 不承認 |
|  |  |  |  | □ 承　認□ 不承認 |
|  |  |  |  | □ 承　認□ 不承認 |

※　同等品を選定し入札（見積）しようとする場合は、必ずこの確認書により事前確認を受けてください。

※　「品名」「参考品」欄には、仕様書等で明示された品名・メーカー名・品番・仕様等を記載してください。

※　同等品候補欄には、貴社で同等品の承認を受けたい対応物品のメーカー名・品番・仕様等及び税抜価格（カタログ等に表示してある定価又はメーカー希望小売価格）を記載してください。オープン価格の場合は、価格欄は「オープン価格」と記載してください。

※　規格、品質、性能、価格等が掲載された同等品候補のカタログ等（カラーコピー可）を添付してください。

※　審査後、承認・不承認のいずれかに☑を記入してファックスにて回答します。

※　同等品の承認を受けた物品であっても、一品目の物品につき複数納品する場合、参考品と同等品(同等品と同等品)を混在しての納品は、原則認めません。