

仕 様 書（ 同 等 品 可 ）

1 物品名

令和8年度純水・超純水製造装置一式

2 内訳

No.	品名	品質・規格・仕様	例示品	数量
1	純水・超純水製造装置	1) 外寸が次のとおりであること。また、指定した場所に設置できること。簡易的なメンテナンス時に、機器の移動を行わずにできること。 外寸(採水部含):幅342×奥行520×高さ770mm 2) 水道水を供給源とし、純水を製造・貯水できること。貯水した純水を採水できること。貯水した純水から超純水を製造、採水できること。 3) 純水の製造能力が3L/時間以上であること。 4) 純水の水質が5 MΩ・cm以上、TOC 30 ppb以下であること。 5) RO(逆浸透膜)、EDI(連続電気再生式イオン交換)および254nm UV(殺菌用紫外線)処理の後に純水を貯水するシステムフローであること。 6) 純水を貯水するタンクは30L以上の容量を有すること。汚染防止機構を備えること。 7) 超純水装置停止時も純水の採水が可能であること。 8) 超純水の水質が18.2 MΩ・cm、TOC 5 ppb以下であること。 9) 超純水の採水速度は2L/分以上であること。 10) 超純水の比抵抗値・TOCがオンラインでモニタリングできること。 11) 操作パネルとして視認性を高めるため7インチ以上のカラータッチパネルを有すること。 12) 操作パネルに水質・水温・システム稼働状態・警報等を一覧確認できる機能を有すること。 13) 採水口近傍の独立した色・灯火を配し、採水状態を一覧確認できる機能を有すること。 14) 操作パネルに警報内容を文字・色・アイコンで容易に視認できる機能を有すること。 15) 超純水採水にあたり、100mL～10L以上の定量採水・自動停止機能を有すること。 16) 超純水採水にあたり、3段階以上の流量選択ができる機能を有すること。 17) 採水時に採水部位で即時停止できる機能、フットスイッチ機能を有すること。 18) 化学分析、生命科学用の交換式最終フィルターを設置できる機能を有すること。 19) 操作パネルにおいて水質・警報・消耗品交換・保守情報の確認ができる機能を有すること。	メルク株式会社 EQ7000+Elix Essential UV3	1台

3 納入条件

- 見積金額には、運送、搬入、組立、据付、配線、配管、調整及び既設の電源設備との接続、現有機器の撤去及び**本学学内指定場所への移動**に要するすべての費用等を含めること。**なお、学外への搬出・最終廃棄処理は本業務に含めない。**
- 各機器の設置場所については、事前に大学担当者と打合せを行うこと。
- 納入場所に設置している既設品撤去を行うこと。また、そのために既設品の給排水管、電気配線解除を行うこと。
- 納入場所に装置の設置及び組み立てを行うこと。また、運用に支障が無いように給排水管、電気配線接続を行うこと。
- 機器設置後、試運転を行い問題が無いことを確認すること。また、担当職員に対して取り扱い説明を実施すること。
- 納入設置に関し不明な点が生じた場合は、大学担当者と別途協議を行う又は指示を受けること。

4 入札参加申請

入札に参加しようとする者は、令和8年9月17日(木曜日)午後5時(必着)までに下記まで入札参加申請書を持参または簡易書留郵便で提出すること。

〒870-1201 大分市大字廻栖野2944-9
大分県立看護科学大学 事務局財務グループ 野中

5 同等品確認

- 例示品で入札に参加しようとする場合
入札参加申込書の「例示品で入札に参加する。」にチェックを入れ申請すること。
- 同等品で入札に参加しようとする場合
 - 入札参加申込書の「同等品で入札に参加する。」にチェックを入れ申請すること。
 - 別添の「同等品確認書」により、令和8年9月25日(金)までに大学担当者の確認を受けること。
(同等品の確認なしに入札し落札した場合は、例示品での納品となるので注意)
 - 同等品確認の際には、仕様書に示す要件を満たしていることが確認できる内容が記載された同等品の仕様書およびカタログ(該当箇所にマーキング)を併せて提出すること。

6 納入場所

大分県大分市大字廻栖野2944-9
大分県立看護科学大学 実習・研究棟2階 低温室

7 納入期限

令和8年11月30日(月曜日)

8 その他

- 規格や付属品等で疑問が生じたときは、事前に問合せ先に確認すること。
- 搬入日については、大学担当者と十分打合せを行うこと。

9 問い合わせ先

大分県立看護科学大学 事務局財務グループ 担当:野中
電話:097-586-4300 FAX:097-586-4370

同 等 品 確 認 書

大分県立看護科学大学 担当者 殿

令和 年 月 日

商号又は名称
確認申請担当者
連絡先

備品名	令和8年度純水・超純水製造装置一式
-----	-------------------

当該競争入札に下記の同等品で参加します。

内 訳

No.	品名	例示品	同等品候補		確認
		メーカー・型式等	メーカー・型式等	定価(税抜)	

＊別途、仕様書・カタログ(該当箇所にマーキング)を添付すること。

- 例示品以外の同等品で入札しようとする場合は、この様式により確認を受けること。
- 「確認」欄は、大学担当者が記載するので、記入しないこと。

令和 年 月 日
大分県立看護科学大学
確認者：