

同等品協議書

物 品 名			
入札(見積)日時	令和 年 月 日	発注課	

品 名	参考品名 (仕様書の例示品)		同等品候補		確認印
	メーカー	品番・規格等	メーカー	品番・規格等	

上記同等品候補の確認をお願いします。

令和 年 月 日

所 在 地

商号・名称

代表者氏名

⑩

担当者氏名

F A X 番 号

【記載上の留意事項】

- (1) 同等品にて応札を希望される場合は、貴社で認定を受けたい候補物品のメーカー・品番・規格等必要事項を記入のうえ、市が示す仕様と候補物品の仕様及び性能等の対比が可能な書類(比較書・パンフレット等)を添付し発注担当課長に提出してください。
- (2) 審査の結果、同等品と認定の場合は発注担当課長が「確認印」欄に印を、不認定であれば「否」と記入してお返しします。(FAX送付)
- (3) 「同等品」と認定された物品で応札する場合は、条件付き一般競争入札参加資格確認申請書(様式1号)に発注担当課長が「確認印」欄に押印した本協議書(写しも可)を添付の上、期限までに契約検査課へ提出してください。