

設 計 書

コンビニエンスストア等設置AED（自動体外式除細動器）賃貸借

名 称	仕 様	数量	単位	単 価	金 額	備 考
AED(自動体外式除細動器)	仕様書のとおり	5	台			
					小計	
					消費税	10%
					合計	

全体賃借金額 ¥ _____ × 60 か月 = ¥ _____

名 称	仕 様	数量	単位	単 価	金 額	備 考
コンビニエンスストア等設置 AED(自動体外式除細動器) 賃貸借	仕様書のとおり	5	台			税抜
					小計	
リース料金	月額リース料	1	月			料率 %
					小計	
					消費税	消費税10%
					合計	

コンビニエンスストア等設置
A E D（自動体外式除細動器）
賃貸借仕様書

胎内市

1 業務名

コンビニエンスストア等設置AED（自動体外式除細動器）賃貸借

2 賃貸借物件及び数量

(1) 賃貸借物件：自動体外式除細動器（以下「AED」という。）

(2) 数量：5台

3 賃貸借物件の条件

(1) 機器構成（1台あたり）

- | | |
|--|---------------|
| ① 自動体外式除細動器（AED） | 1台 |
| ② バッテリー | 1個 |
| ③ 成人・小児兼用除細動パッド | 2組（本体1組 予備1組） |
| ④ AED用キャリングバッグ（メーカー純正） | 1個 |
| ⑤ 救急セット（タオル、手袋、蘇生用マウスピース、カミソリ、ペーパーセット、はさみ） | 1セット |

【参考機種】日本光電工業㈱ カルジオライフ AED-3150

※上記の参考品又は同等品以上とする。

※同等品での入札を希望される場合は、入札公告で示す質問受付期限までに、別紙「同等品確認申請書」を提出してください。

(2) 条件

- ① 搬入及び設置に係る費用を含むこと。
- ② 導入する物件は、未使用であり設置の際に使用可能な状態にすること。
- ③ 梱包材は回収すること。
- ④ 機器保守のため、機器賃貸借終了までリモート監視システム等を活用し、機器の異常の有無・除細動パッド期限・バッテリー残量等を毎月報告すること。
- ⑤ 導入する物件の消耗品については、受注者の責において期限が切れる前に無償で新しい消耗品と交換し、常に使用可能な状態にすること。（交換作業についても受注者が行うものとする。緊急使用時の交換も含む。）
- ⑥ 導入する物品が盗難、破損、故障となった場合は、迅速に交換、設置を行うこと。その際における費用の負担については、発注者に過失がある場合を除き、受注者が負担すること。
- ⑦ 動産総合保険は、受注者の負担により付保すること。
- ⑧ 物件は、賃貸借期間終了後、終了時の状態で返還するものとする。
- ⑨ 物件の返還に係る費用については、受注者の負担とする。

4 賃借期間 令和7年2月1日から令和12年1月31日までの60か月間
(長期継続契約)

本案件は、地方自治法（昭和22年法律第67号）第234条の3の規定による長期継続契約であるため、この契約締結日の属する年度の翌年度以降において、歳出予算の当該金額について減額又は削除があった場合には、発注者は、この契約を変更又は解除することができるものとする。その場合において、発注者は、事象が発生したら速やかに受託者に通知しなければならない。

2 発注者は、前項の規定により契約を変更又は解除した場合において、これにより、受注者に損害を及ぼしたときは、その損害を賠償しなければならない。この場合における賠償額は、本契約の履行期間の残月数に賃貸借料の月額を乗じて得た額を上限として、発注者と受注者が協議して定めるものとする。

5 設置場所

下記のとおりする。

設置場所	住所	電話
セブンイレブン中条中倉店	胎内市中倉 500-2	0254-45-2977
セブンイレブン胎内長橋店	胎内市長橋上 34-1	0254-44-7100
セブンイレブン胎内黒川店	胎内市黒川 1628-24	0254-47-3317
セブンイレブン荒川胎内インター店	村上市南新保字川原 279-5	0254-62-6700
観光案内交流室（中条駅構内）	胎内市表町 7-22	0254-28-8955

6 設置期限 令和7年1月31日

7 支払条件

消費税及び地方消費税を含んだ月額賃借料を支払うものとする。

令和7年2月分（予定）を第1回目とし、第1回目の支払は翌月初めに請求を受け、適正な請求書を受領した日から30日以内に支払うものとする。以後、この例による。

8 その他

(1) この仕様書に定めのない事項又は疑義が生じたときは、別途協議するものとする。

9 問い合わせ先

胎内市役所 総務課 防災対策係

TEL : 0254-43-6111 (内線 1317) FAX : 0254-43-5502

別紙

令和 年 月 日

あて先 胎内市長

住 所

商号又は名称

代 表 者 名

電 話 番 号

F A X 番 号

同等品確認申請書

令和 年 月 日付けで公告のあった次の入札について、同等品の確認をお願いします。

1. 件 名 コンビニエンスストア等設置AED（自動体外式除細動器）賃貸借

2. 同等品候補

品 名	メーカー名	規格及び付属品等

【注意事項】

※提出は、持参又はFAXとします。

（FAXによる提出の場合は、送信後、担当課まで必ずご連絡ください。）

総務課 TEL：0254-43-6111（内線 1317） FAX：0254-43-5502

※「2. 同等品候補」欄には、同等品の認定を受けたい物品メーカー・規格・付属品等を記入してください。（同等品候補が複数あっても構いません。）

※同等品候補のカタログ等を添付してください。

※審査の結果については、入札公告で示す方法により回答します。