

令和 8 年度 胎内市観光施設AED(自動体外式除細動器)賃貸借(長期継続契約)		設計書		調査	
				設計	
工事番号			施工地		
			胎内市一円		
		実施・元		変更	
設計額	円		円		
契約額 (内消費税額)	(円)		(円)		
賃貸借日数	賃貸借日数 60 か月 又は 完成期限 令和 年 月 日		賃貸借日数 か月 又は 完成期限 令和 年 月 日		
実施 (元) 設計概要	市内10施設へのAED(自動体外式除細動器)の設置		変更  設計概要		

胎内市

# 設 計 書

## 胎内市観光施設AED(自動体外式除細動器)賃貸借

NO.	名 称	規 格	数 量	単 位	単 価	金 額	備 考
1	AED(自動体外式除細動器)	仕様書のとおり	8	式			
					計		
					消費税		
					合計		

### 全体賃借金額

¥

×

60

=

≒¥

名 称	仕 様	数 量	単 位	単 価	金 額	備 考
胎内市観光施設AED(自動体外式除細動器)賃貸借	別紙のとおり	1	式			税抜
					小計	
リース料金	月額リース料	1	月			料率 %
					小計	
					消費税	
					合計	

胎内市観光施設 A E D（自動体外式除細動器）賃貸借 仕様書（長期継続契約）

- 1 件 名 胎内市観光施設 A E D（自動体外式除細動器）賃貸借  
 2 数量及び規格 8 台

品名	数量
自動体外式除細動器 本体	8 台
バッテリーパック	8 個
除細動パッド（成人・小児共通パッド）	8 セット（1 セット 2 枚）
キャリングバック	8 個
レスキューキット（タオル、ハサミ、蘇生用マウスピース、剃刀、 ペーパータオル、グローブ）	8 セット
A E D 設置シール（A 4 片面）	8 枚

参考品：日本光電工業株式会社製 AED-3100

株式会社 CU 社製 CU-SP1

※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。

3 その他の条件

- (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、受注者の責において機器賃借期間終了まで必要に応じた保守点検を行うこと。
- (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。
- (6) 導入する物件が盗難、破損、故障となった場合は、迅速に交換、設置を行うこと。その際において費用の負担については、受注者に過失がある場合を除き、発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。ただし、動産総合保険同等以上の保証等で代替することも可とする。
- (8) 賃借期間終了後、終了時の状態で返還するものとする。
- (9) 賃貸借期間終了後の機器の返還にかかる費用については、受注者の負担とする。

- 4 賃借期間 令和8年6月1日から令和13年5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。

5 設置場所

下記のとおりする。

番号	設置場所	住所	数量
1	ロイヤル胎内パークホテル	胎内市夏井 1191-3	2式
2	奥胎内ヒュッテ	胎内市下荒沢 1202-49	1式
3	胎内スキー場	胎内市熱田坂 881-166	1式
4	たるが橋観光交流センター	胎内市下赤谷 387-1	1式
5	クアハウスたいない	胎内市下赤谷 387-16	1式
6	塩の湯温泉	胎内市村松浜 840-8	1式
7	樽ヶ橋遊園	胎内市下赤谷 358-2	1式
合計			8式

- 6 設置期限 令和8年5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8年6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 商工観光課 観光振興係

TEL : 0254-43-6111 (内線 1253)

FAX : 0254-43-7392

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 \_\_\_\_\_ 印

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 \_\_\_\_\_

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。)  
商工観光課 TEL : 0254-43-6111 (内線 1253) FAX : 0254-43-7392  
※「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。