

消防用設備保守点検業務仕様書

1 業務場所 たつの市北学校給食センター

たつの市新宮町宮内49番地1

2 点検・作業項目

項目	数量	単位	金額
消防用設備点検			
年2回(8月、3月)機器点検 総合点検			
屋内消火栓設備			
加圧送水装置	1	式	
消火栓格納箱	9	箇所	
同上 付帯設備	1	式	
放水試験	1	式	
消火器			
粉末ABC消火器50型(電気室)	1	台	
粉末ABC消火器20型(バルクタンク)	3	本	
粉末ABC消火器10型(各所)	18	本	
誘導灯(電源LEDが入っているもの)	49	箇所	
自動火災報知設備			
受信機 P型1級40回線	1	式	
副受信機 40回線	1	式	
総合盤	9	箇所	
差動スポット型熱感知器	50	個	
定温式スポット型熱感知器	86	個	
光電式煙感知器	51	個	
消防設備点検結果報告書作成	1	式	
合 計			

3 業務委託期間 契約日から令和10年3月31日まで(3年)
(地方自治法第234条の3に基づく長期継続契約)

4 点検・作業実施日 市と協議の上、決定する。

5 その他

調理場入室の際には入室者全員の検便結果が必要です。見積りの際には検便費用も含んで見積りしてください。

検便の検査項目は、赤痢菌、サルモネラ菌、腸チフス、パラチフス、腸管出血性大腸菌O-26、O-111、O-157の7項目が必要です。

なお、検便結果が陽性の方は入室できません。

次年度に更新が必要な設備・機器・備品等がある場合には、9月末日までにその数量及び概算経費の見積書を提出してください。