

# 仕 様 書

- 1 件 名 航空機用救命無線機測定器 1 個買入
- 2 目 的 航空機用救命無線機（以後E L Tと言う。）の測定に必要なため。
- 3 納入場所 北海道千歳市平和（千歳空港内） 千歳航空基地
- 4 納入期限 平成31年3月22日
- 5 支払条件 納入完了後、一括支払い
- 6 仕様  
測定器は、次の性能及び要件を満たすこと。
  - (1) E L Tの測定に特化し、ボタン操作一つで簡単かつ短時間に下記（2）及び（3）の項目の測定ができること。
  - (2) 121.5MHz及び243MHzの送信電力及び搬送波周波数が測定できること。
  - (3) 406MHzの送信電力、搬送波周波数、変調速度、送信周期、無変調送信時間及び固体識別コードの内容が測定できること。
  - (4) E L Tを測定器にBNCケーブルで接続することができること。
  - (5) その場で測定結果を確認することができるプリンターを有していること。
  - (6) 測定器は、一人で持ち運べるよう、小型軽量であり、専用の収納ケースを付けること。  
（目安の本体サイズは幅300mm、高さ100mm、奥行き300mm、5.0kg、それぞれ以下）
  - (7) 日本語で作られた測定方法（マニュアル）を有すること。
  - (8) 不具合発生時においては、いかなる故障においても国内修理が可能であること。
- 7 その他
  - (1) 第一管区海上保安本部 入札・見積者心得を遵守すること。
  - (2) 校正証明書、校正成績書及びトレサビリティ体系図を添付すること。
  - (3) 納入時から起算して1年以内に発生した不具合については、受注者が無償で修理すること。
  - (4) 本業履行中に生じた疑義については、担当職員と協議のうえ処理すること。  
（問い合わせ先）  
第一管区海上保安本部 千歳航空基地 通信科 電話0123-23-9118
  - (5) 納入する品目等については、応札の前に別紙1及び2「仕様確認申請書」を提出し、支出負担行為担当官の承認を得るものとする。  
なお、仕様確認申請書には、本体の仕様内容を明確に示すカタログ等の書類を添付すること。

## 仕様確認申請書

平成 年 月 日

支出負担行為担当官  
第一管区海上保安本部長 殿

(競争参加者の)

住 所

代 表 者 名

印

貴本部が公示した入札公告（件名 航空機用救命無線機測定器 1 個買入）について、カタログ等物品の仕様確認に必要な資料を添えて申請します。

連絡担当先等

連 絡 先

氏 名

電話番号等

## 件名 航空機用救命無線機測定器 1 個買入

|    | 品 目 | 規 格 等 | 数 量 | 合 否<br>の 判 定 | 備 考 |
|----|-----|-------|-----|--------------|-----|
| 1  |     |       |     | 合・否          |     |
| 2  |     |       |     | 合・否          |     |
| 3  |     |       |     | 合・否          |     |
| 4  |     |       |     | 合・否          |     |
| 5  |     |       |     | 合・否          |     |
| 6  |     |       |     | 合・否          |     |
| 7  |     |       |     | 合・否          |     |
| 8  |     |       |     | 合・否          |     |
| 9  |     |       |     | 合・否          |     |
| 10 |     |       |     | 合・否          |     |

欄は、第一管区海上保安本部で使用するので記入しないで下さい。

|             |
|-------------|
| <b>最終判定</b> |
| <b>合・否</b>  |