

都南浄化センタークリプトスポリジウム測定業務委託特記仕様書

(趣旨)

第1 この特記仕様書は、都南浄化センタークリプトスポリジウム測定業務委託に関し、必要な事項を定めるものとする。

(委託業務の場所)

第2 委託業務の履行場所は、次のとおりとする。
盛岡市東見前地内

(委託業務の内容)

第3 受注者は、第2に掲げる履行場所において、自ら採取した検体を受注者の事業所に持ち帰り、次により測定し、発注者にその結果を報告するものとする。

(1) 検体採取

ア 検体採取日時

あらかじめ監督職員等と協議のうえ決定することとする。なお、日時を変更する必要がある場合は、監督職員等に速やかに連絡し、調整することとする。

イ 検体採取容器

受注者が前処理済みの検体採取容器を用意するものとする。

ウ 検体採取

受注者が採取すること。

(2) 測定の頻度

ア 流入水 偶数月に各1回1検体 合計6検体

イ 放流水 偶数月に各1回1検体 合計6検体

(3) 測定項目

ア 流入水 クリプトスポリジウム及びジアルジアの2項目とする。

イ 放流水 クリプトスポリジウム及びジアルジアの2項目とする。

(4) 測定方法

社団法人日本下水道協会発行「下水試験方法(2012年版)」または「水道における指標菌及びクリプトスポリジウム等の検査方法について(平成19年3月30日厚生労働省通知)」によること。ただし、濃縮はメンブレンフィルター法の超音波はく離法、分離・精製は免疫磁気ビーズ法によること。試験に供する試料の量は、流入水クリプトスポリジウム測定500mL、流入水ジアルジア測定100mL、放流水クリプトスポリジウム測定10L、放流水ジアルジア測定1Lとする。なお、これら試料の浮遊物質(SS)は、流入水180mg/L程度、放流水2mg/L程度である。

(提出書類)

第4 測定結果等の報告は、次の書類を提出することにより行うものとする。なお、提出にあたっては、業務記録簿(様式1)を3部添付すること。業務記録簿は、提出書類を確認後、発注者、受注者及び業務監理員の三者がそれぞれ保管するものとする。

(1) 業務計画書

ア 提出部数 2部

イ 提出時期 契約後すみやかに

ウ 留意事項 監督職員の承諾を得ること

エ 記載内容

(ア) 業務概要

業務名称、受託期間、業務履行場所等

- (イ) 業務の内容
検体採取、測定項目等
- (ウ) 工程表
- (エ) 測定方法
当該委託項目に係る測定方法、測定手順及び試験に供する試料量等
- (オ) 安全管理
- (カ) 緊急時の体制
- (キ) 緊急時の対応
- (2) 測定結果報告書
 - ア 提出部数 2部
 - イ 提出期限 測定後すみやかに
 - ウ 記載内容 監督職員等と協議のうえ決定することとする。

(プレゼンテーション)

第5 発注者からの求めがあった場合には、測定調査及び結果等に関してプレゼンテーションを行い、出席者と意見交換を行うこととする。なお、開催の可否及び開催する場合の日時、場所及び内容については、別途、協議することとする。

(緊急時)

第6 放流口下流域の水質に影響を及ぼす恐れが生じた場合などの緊急時について、発注者から要請があった場合は、ただちに測定を行うこと。なお、緊急時の測定は変更契約の対象とする。

(その他)

第7 本特記仕様書に定めのない事項については、発注者及び受注者の協議によるものとする。

様式1

業務記録簿

発議者	<input type="checkbox"/> 発注者 <input type="checkbox"/> 公社 <input type="checkbox"/> 受注者	発議年月日	令和 年 月 日
発議事項	<input type="checkbox"/> 指示 <input type="checkbox"/> 協議 <input type="checkbox"/> 通知 <input type="checkbox"/> 承諾 <input type="checkbox"/> 提出 <input type="checkbox"/> 報告 <input type="checkbox"/> 届出 <input type="checkbox"/> その他		
業務名			
(題目)			
(内容)			
(添付図) 図面 葉、その他添付図書			
処理・回答	発注者	上記について <input type="checkbox"/> 指示・ <input type="checkbox"/> 承諾・ <input type="checkbox"/> 協議・ <input type="checkbox"/> 通知・ <input type="checkbox"/> 受理 します。 <input type="checkbox"/> その他 () 令和 年 月 日	
	公社	上記について <input type="checkbox"/> 指示・ <input type="checkbox"/> 伝達・ <input type="checkbox"/> 協議・ <input type="checkbox"/> 確認・ <input type="checkbox"/> 報告・ <input type="checkbox"/> 承諾・ <input type="checkbox"/> 受理 します。 <input type="checkbox"/> その他 () 令和 年 月 日	
	受注者	上記について <input type="checkbox"/> 協議・ <input type="checkbox"/> 承諾・ <input type="checkbox"/> 報告・ <input type="checkbox"/> 受理 します。 <input type="checkbox"/> その他 () 令和 年 月 日	

※ 適宜変更できる。

発注者		(公財) 岩手県 下水道公社	受注者
主任監督職員	監督職員		業務監理員