

# 仕 様 書

業務名		無菌室HEPAフィルター交換業務				
No	作業名	機器構成及び仕様	数量	指定メーカーおよび機種	設置場所	その他条件
1	高性能HEPAフィルター交換		16枚	ケンブリッジフィルター社 HEPAフィルター 610×762×150t 99.97%捕集低圧損多風量タイプ	801・802・ 803・805号室	交換作業費、 撤去及び廃 棄費用を含む
2	高性能HEPAフィルター交換		2枚	ケンブリッジフィルター社 HEPAフィルター 610×915×150t 99.97%捕集低圧損多風量タイプ	前室・処置室	交換作業費、 撤去及び廃 棄費用を含む
3	(以下余白)					
4						
5						

※ 以上、搬入・交換作業等、通常に使用できるためのすべての費用を含む。