

平成31年 4月18日

質 疑 回 答 書

次のとおり質疑がありましたので、回答します。

質 疑 提 出 日	平成31年4月17日
件 名	消防用設備保守点検業務委託
場 所	中川水循環センター（三郷市番匠免地内）他1箇所

質 疑 内 容	回 答
下記点検ですが、「ハロゲン化物消火設備」「不活性ガス消火設備」の窒素ガス放射試験ですが、窒素の小容器を使用して仕様書の「1組」と書かれている場合は1本、「3組」と書かれている場合は3本の放射をすればいいのか、それとも各建物毎に全ガス貯蔵量の10%の放射試験実施が	各建物毎に全ガス貯蔵量の10%の放射試験実施が必要です。

必要なかどうかを確認 したいです。	
図面番号又は仕様書頁	—
労働安全衛生規則で定め るマスクの着用が必要な 場合は、現地で貸してもら えるのか、受注者側で持つ て行くのか。	受注者側の負担になります。
図面番号又は仕様書頁	—
防火扉及び防火シャッター は「排煙設備」としての 点検のみで「防火設備検 査」の実施は必要ないの か。	防火設備検査は必要ありません。
図面番号又は仕様書頁	—
点検実施月は、何月と何月 ですか。	6月と12月です。
図面番号又は仕様書頁	—