

令和8年5月26日

工事名：大空団地4区建替事業昇降機設備工事（ヒルズ3号棟）

質疑事項

1. 図番 EV-05 エレベーター仕様要項 かが室仕様 天井
・ダウンライト照明（電球色）との指示ですが、メーカー標準天井照明のLED照明（白色）で宜しいでしょうか。
2. 図番 EV-05 エレベーター仕様要項 かが室仕様 正操作盤インジケータータイプ
・かが内液晶インジケータ（10.1インチ）が7インチとなります。宜しいでしょうか。
3. 図番 EV-05 エレベーター仕様要項 かが室仕様 かが室換気
・ウイルス・菌の抑制、脱臭、集塵機能の取り扱いは御座いません。メーカー標準の換気扇（クロスフローファン）で宜しいでしょうか。
4. 図番 EV-05 エレベーター仕様要項 かが室仕様 かが室手摺
・丸型木製の取り扱いは御座いません。メーカー標準のステンレスヘアライン丸パイプ（抗ウイルス・抗菌仕様無し）で宜しいでしょうか。
5. 図番 EV-05 エレベーター仕様要項 その他仕様 レール支持方式
・1フロア1ブラケットとの指示ですが、ブラケット間隔は受注者に一任願えませんかでしょうか。
6. 図番 EV-05 工事区分表 3
・「エレベーター機器揚重用のフック又はビームの設置工事」はエレベーターがフックを必要数（2個）建築に支給、建築にて取付けとして宜しいでしょうか。
7. 図番 EV-05 工事区分表 12
・「昇降路内の騒音・振動が居室に伝播しないレイアウト及び防音・防振工事」は建築工事で対応して頂いて宜しいでしょうか。
8. 機器の配置や詳細意匠は参考とし、メーカー標準を基本に承諾図で決定することと考えて宜しいでしょうか。
9. 製作現場（工場）での監理者立会による立会検査（工場検査）は実施致しますか。
10. 無償保守期間は3か月で宜しいでしょうか。

回 答

1. メーカー標準のLED（白色）への変更は可能とします。なお、意匠に関わる仕様については、既設棟などの状況も考慮し、施工段階で承認を得て決定してください。
2. 高齢者に配慮した視認性や災害・緊急時の情報伝達を考慮し設定しています。10.1インチ以上のサイズとしてください。
3. ウイルス・菌の抑制、脱臭、集塵機能が確保されることが選定の条件です。当該機能が担保されていない製品は認められません。
4. 材質の変更は可能ですが、「抗ウイルス・抗菌仕様」の確保を必須条件とします。なお、意匠に関わる仕様については、既設棟などの状況も考慮し、施工段階で承認を得て決定してください。
5. レールの必要な強度が確保されるのであれば、ブラケット間隔は受注者の仕様でよろしいです。
6. 工事区分表の記載に基づき、建築工事側と十分な調整を図ってください。その上で、建築工事での施工として差し支えありません。
7. 工事区分表の記載に基づき、建築工事側と十分な調整を図ってください。その上で、建築工事での施工として差し支えありません。
8. 設計図書の仕様および意図を逸脱しない範囲において、メーカーの標準仕様を基準として差し支えありません。
9. 本工事において、工場での立会検査は予定しておりません。
10. 引渡し後の無償保守期間はメーカー標準期間でよろしいですが、機器の保証期間は工事請負契約書に基づき引渡し後1年間とします。