

令和3年1月12日

事業者 各位

〒520-0804
大津市本宮二丁目9番9号
市立大津市民病院 施設契約課契約係
電話 522-4607 FAX 522-4720

見積依頼書

この度、下記の物品の購入を予定していますが、契約につきましては見積もり合わせにより決定いたしますので、御社(店)の見積書の提出をお願いいたします。
なお、結果の通知は、決定者への発注に替えさせていただきますのでご承知ください。

記

1	調達物品	ベッドサイドモニタ等 一式
2	仕様及び指定機種	
	①	フクダ電子製
		(内訳)
		・ベッドサイドモニタ DS-8100N 1台
		・送信機モジュール HLX-801 1台
		・レコーダ・拡張ポートユニット HR-811 1台
		・8100用トローリー上ユニット OAO-8100 1個
		・モニター用トローリー下ユニット OTO-13 1個
		・リチウムイオンバッテリーパック BTO-008 1個
		・センサ接続ケーブル DOC-10 1本
		・部品-ネルコアセンサ DS100A 1本
		・モニタ用血圧カフ 成人用(標準) CUF-8504 1個
		・エアホース(3.5m) OA-80APR3.5 1本
		・心電中継コード CIO-(3電極) CIO-05CTP-3NU 1本
		・心電図用誘導リード モニタ用3電極 CMC-700-3 1本
		・TWケーブル PXFKD3 1本
		・トローリー用収納ボックス OAO-91A 2個
		・感熱記録紙(ロール) OP050-01TDR 10巻
		・CO2ガスユニット HCP-810 2台
		・AUX接続ケーブル(0.17m) CJO-15PR0.17 2本
		・DS-8100用HCP取付カバー OAO-65A 2台
		・搬入、設置 一式
		・検査合格日以降1年間の無償保証対応 一式
		その他事項
		・搬入の3営業日前までに搬入時間帯の調整相談を契約係と行うこと。
3	納入期日	令和3年3月25日
4	納入場所	市立大津市民病院
5	見積書の提出期限	令和3年1月15日(金)
6	見積書の提出場所	施設契約課契約係
		なお、見積もりは下記の注意事項にご留意ください。
		・見積金額には、物品の単価、合計金額(消費税及び地方消費税を除いた額)を必ず記入してください。
		・見積金額には、搬入・据付・調整費等を含んでください。