

令和2年5月13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 526-8517 FAX 522-4720

## 見積依頼書

この度、下記の機器の賃貸借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	賃貸借機器	<b>携帯型精密輸液ポンプ 賃貸借一式</b>
2	仕様及び指定機種	
		スミスメディカル・ジャパン(株)製
		携帯型精密輸液ポンプ 一式
		(仕様詳細)
		・PCAポンプ本体(CADD Legacy PCA Model 6300) 1台
		・専用鍵 1個
		・リモートدوزコード 1本
		・キャリングケース 1個
		・取扱説明書 1冊
		・設置、搬入 1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	納入期限	令和2年5月29日
4	納入場所	市立大津市民病院薬剤部
5	見積書の提出期限	令和2年5月21日(木)
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、賃貸借料(月額)の合計金額(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。