

令和2年10月20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	心電図検査装置 一式
2	仕様及び指定機種	
		① フクダ電子(株)製
		・解析付心電計(品番:FCP-8400) 1台
		・トローリー(品番:OTE-07) 1台
		・コードハンガー(品番:OAE-47A) 1個
		・リチウムイオンバッテリーパック(品番:BTE-002) 1個
		・心電計用共通付属品セット(品番:ASE-02N) 1セット
		・SDカード(品番:SD-1G) 1枚
		・2次元バーコード対応リーダー(品番:1900gSR-U) 1個
		・四肢電極(品番:TE-43) 1箱
		・胸部電極(品番:TE-01) 1箱
		・FCP-8400トローリーバランスウェイト(品番:OAE-54A) 1個
		・バーコードリーダー取付部品(OTE-02用)(品番:OAE-13A) 1個
		・サーマル超高感度記録紙折畳(品番:OP-621TE) 1冊
		・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2年11月10日
4	納入場所	ER
5	見積書の提出期限	令和2年10月27日(火)
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。