

令和2年12月15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・呼吸送信機 一式**
2 仕様及び指定機種

①	フクダ電子(株)製 心電・呼吸送信機	一式
	(内訳)	
	・心電・呼吸送信機(品番:LX-8100)	3個
	・心電図用誘導リード 送信機用3電極(品番:CMT-01CTH-0.8D)	3本
	・心電・呼吸・SpO2送信機(品番:LX-8300)	2個
	・心電図用誘導リード 送信機用3電極(品番:CMT-01CTH-0.8D)	2本
	・部品-ネルコアセンサ	2本
	・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31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2年12月22日(火)
6 見積書の提出場所 施設契約課契約係

なお、見積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。