

令和元年8月30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 ラバロスコープ 一式

2 仕様及び指定機種

アダチ社製	
ラバロスコープ	一式
(内訳)	
・腹腔鏡5mm30° 変換アダプタ2個付(規格:11.0057a)	1本
・滅菌トレー φ 5.0mm 腹腔鏡用(規格:ADC-17)	1個
現行修理不納品の回収・処分	一式
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。

4 納入期日 令和元年10月31日

5 納入場所 手術部

6 見積書の提出期限 令和元年9月6日(金)

7 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。