

平成30年11月29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 **ハンディーターミナル 一式**

2 仕様及び指定機種

① ㈱キーエンス製

ハンディーターミナル	一式
(内訳)	(数量)
・オートフォーカスカメラタイプ本体(規格:BT-W250)	2
・充電電池パック(規格:BT-B5)	2
・単体充電ユニット(規格:BT-WUC81)	2
・BT-W200/W300用ハンドベルト	2
・搬入、設置、使用説明	2
・検査合格日以降1年間の無償保証対応	2

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 納入期限 平成31年2月28日

5 納入場所 市立大津市民病院施設契約課

6 見積書の提出期限 平成30年12月7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。