

令和3年1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 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 | リトラーム 一式 |
| 2 仕様及び指定機種 | |
| | ① 大和光機工業製 |
| | ・リトラーム(大型滑走式マイクローム) REM-710-CB60M25H 1台 |
| | (付属品) |
| | ・「正宗」専用刀固定器 C-30 |
| | ・キング・標準クイックリリースクランプ OB-60M25 |
| | ・パラフィン屑トレイ |
| | ・ビニールカバー |
| | ・硬組織用替刃ホルダー「正宗」 BH-220 |
| | ・フェザーマイクロームホルダーセット No.240E 1セット |
| | ・現行修理不能品の撤去、回収、廃棄 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。 |
| 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3年1月19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。 | |