

令和2年6月10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	<b>LED視力表 一式</b>
2	仕様及び指定機種	
	① <b>(株)イナミ製</b>	
	<b>・LED視力表 ミルカⅡYS卓上リモコンタイプ</b>	
	<b>立体視あり・電球色(型番:K-3801A-1)</b>	1台
	<b>・L型視力装置用スタンド(型番:K-0156)</b>	1台
	<b>・現行修理不能品の撤去・回収・廃棄</b>	一式
	<b>・搬入、設置</b>	一式
	<b>・検査合格日以降1年間の無償保証対応</b>	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8月31日
4	納入場所	眼科外来
5	見積書の提出期限	令和2年6月19日(金)
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。	
	<b>・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。</b>	
	<b>・見積金額には、搬入・据付・調整費等を含んでください。</b>	