

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。

1 調達物品	内視鏡下手根管開放システム 一式	
2 仕様及び指定機種		
	スミス・アント・ニュー(株)製	
	内視鏡下手根管開放システム	一式
	(内訳)	数量
	・ダイレクト型スコープ4.0mm×30° (規格:4144)	1
	・スロットカニューラ (規格:4120)	1
	・ディタッチャブルオブチュレーターハンドル (規格:4432)	1
	・コニカルオブチュレーター (規格:4433)	1
	・ポートノーズオブチュレーター (規格:4434)	1
	・ディセクティングオブチュレーター (規格:4435)	1
	・ブランドディセクター (規格:4101)	1
	・ラゲネルトラクター (規格:4452)	1
	・プローブ (規格:3856)	1
	・パーマーアーチサプレッサ (規格:4283)	1
	・ハンドホルダー/滅菌トレー エクトラ II 用 (規格:4450)	1
	・ハンドストラップ (規格:4141)	1
	現行修理不能品の回収・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 納入期限	令和元年10月31日	
4 納入場所	手術部	
5 見積書の提出期限	令和元年9月6日(金)	
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。
-