

令和3年2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 526-8517 FAX 522-4720

見積依頼書

この度、下記の機器の賃貸借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	賃貸借機器	携帯用輸液ポンプ 賃貸借一式
2	仕様及び指定機種	
	エア・ウォーター(株)製	
	携帯用輸液ポンプ(HPN)	一式
	(仕様詳細)	
	・カフティポンプS本体	1台
	・取扱説明書	1冊
	・保守点検(12ヶ月毎)	1式
	・設置、搬入	1式
	および	
	フレゼニウス カービ ジャパン(株)製	
	携帯用輸液ポンプ(HEN)	一式
	(仕様詳細)	
	・アプリックススマート本体	1台
	・取扱説明書	1冊
	・保守点検(12ヶ月毎)	1式
	・設置、搬入	1式
3	契約期間	令和3年4月1日から令和4年3月31日まで
4	見積書の提出期限	令和3年2月17日(水)
5	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、賃貸借料(月額)のそれぞれの金額(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。