

令和2年5月25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	<b>心電図検査装置 一式</b>	
2 仕様及び指定機種		
	<b>フクダ電子㈱製</b>	
	<b>・心電図検査装置</b>	一式
	<b>(内訳)</b>	
	<b>・心電図検査装置(型式:FCP-8400)</b>	1台
	<b>・トローリー(型式:OTE-07)</b>	1台
	<b>・コードハンガー(型式:OAE-47A)</b>	1個
	<b>・リチウムイオンバッテリーパック(型式:BTE-002)</b>	1個
	<b>・心電計用共通付属品セット(型式:ASE-02N)</b>	1セット
	<b>・SDカード(型式:SD-1G)</b>	1枚
	<b>・2次元バーコード対応リーダ(型式:1900gSR-U)</b>	1個
	<b>・バーコードリーダ取付金具(型式:OAE-33A)</b>	1個
	<b>・四肢電極(型式:TE-43)</b>	1箱
	<b>・胸部電極(型式:TE-01)</b>	1箱
	<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7月10日	
4 納入場所	ICU	
5 見積書の提出期限	令和2年6月1日(月)	
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。