

平成30年10月31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	血液ガス分析装置 一式
2	仕様及び指定機種	
	①	シーメンスヘルスケア製
		血液ガス分析装置 一式
		(内訳) 数量
		・エポックリーダー(規格:HR-1002-00-00) 1式
		・エポックホスト2(規格:HH-1009-JP-JP) 1台
		・モバイルプリンタS(規格:CMP-20 II BT-J) 1台
		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
		上記機器見積および
		エポック測定カードC-plus(規格:CT-1006-00-10J) 1箱(10テスト)の見積りを別途提出
		または
	②	テクノメディカ製
		血液ガス分析装置 一式
		(内訳) 数量
		・GASTAT-navi 1式
		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
		上記機器見積および
		GASTAT-navi センサーカード092 (項目:pH・PCO2・PO2・Na・K・Hct) 1箱(10枚)の見積りを別途提出
		または

③	アホットジャパン製	
	血液ガス分析装置	一式
	(内訳)	数量
	・i-STAT17ナライザー(規格:4P75-01)	1式
	・i-STAT17ダウンローダー(規格:4P73-04)	1式
	・i-STAT17プリンター(規格:4P74-04)	1式
	・i-STAT1充電池(規格:6F23-55)	1式
	・i-STAT1セラミックカートリッジ(規格:4J51-01)	1式
	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
	上記機器見積および	
	i-STAT カートリッジCG8+(規格:3P88-25)1箱(25個)の見積りを別途提出	
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。		
・本体見積り金額および予定消耗品費用試算後採用決定する。		
・消耗品は6年分462個消費するものとして試算を行う。		
3	納入期限	平成31年1月31日
4	納入場所	臨床工学部
5	見積書の提出期限	平成30年11月7日(水)
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。		