

令和元年9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。

記

1 調達物品	<b>デジタル簡易無線機 一式</b>
2 仕様及び指定機種	
① ケンウッド製	
業務用携帯無線機	一式
(内訳)	数量
・無線機本体(規格:TCP-D251C)	6
・アンテナ(規格:KRA-27B)	6
・リチウムイオン電池(規格:KNB-75L)	6
・急速充電器(6台まで連結可能)(規格:KSC-49LGR)	6
・充電専用アダプター(6台まで対応)(規格:KSC-45LSL)	1
・ベルトフック(規格:KBH-20)	6
無線局免許申請手続費用	一式
(内訳)	
・申請手続き費用	
・陸無協費用	
・申請印紙代等	
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
または	
② 上記仕様と同等機能以上を有するもの	
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。
	・仕様③については仕様確認および採用決定後発注。
4 納入期日	令和元年11月29日
5 納入場所	手術部
6 見積書の提出期限	令和元年10月9日(水)
7 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。	