

No.19-02

2019年4月8日

社会福祉法人^{恩賜財団} 済生会川内病院

院長 青崎 眞一郎 印



見 積 公 告

以下の通り、見積競争に付します。

1. 件名

全自動糖分析装置 1式

2. 品名・規格等

別添「仕様書」参照

※同等品での提案の場合は、同等品であることを証明する書類等を提出し、当院担当者の承認を得ること。

3. 納入場所

社会福祉法人^{恩賜財団} 済生会川内病院 新館2階 中央検査部

4. 納入期限

2019年5月31日

5. その他

5-1. 見積書は当院指定のフォーマットを使用し、提出期限は2018年4月18日までとする。なお、提出の際は封書(長3封筒)に入れ密封・封印し、その封皮に氏名(法人の場合はその名称または商号)及び「No.19-02 全自動糖分析装置見積書在中」と記載すること。また本物件については郵送による提出も可とする。提出場所は6.記載の部署とする。

5-2. 購入業者決定に関しては、仕様書記載の通りとする。

5-3. その他、疑義が生じた場合には、病院担当者と協議すること。

6. 本件に関する書類等の提出及び問い合わせ先

〒895-0074 鹿児島県薩摩川内市原田町2番46号 社会福祉法人^{恩賜財団} 済生会川内病院

施設用度課(用度担当) 主任 大久保 淳平

TEL 0996-22-8936(直通) FAX 0996-22-8949

メールアドレス sendai-yodo@saiseikai-sendai.jp