

仕様書

令和4年度	執行伺番号:	5769
-------	--------	------

件名	TGC培地他4件の購入									
品名・規格	①	メーカー	日水製薬							
		品目	TGC培地(顆粒)「ニッスイ」							
		規格	無菌試験用、300g							
		製品コード	05601							
	②	メーカー	日水製薬							
		品目	GAMブイヨン「ニッスイ」							
		規格	嫌気性菌用、300g							
		製品コード	05422							
	③	メーカー	日水製薬							
		品目	マッコンキーソルビトール寒天培地(顆粒)「ニッスイ」							
		規格	大腸菌O157用、300g							
		製品コード	05643							
	④	メーカー	日水製薬							
		品目	トリプトソーヤブイヨン(顆粒)「ニッスイ」							
		規格	一般細菌用、300g							
		製品コード	05630							
	⑤	メーカー	日水製薬							
		品目	トリプトソーヤ寒天培地(顆粒)「ニッスイ」							
		規格	一般細菌用、300g							
		製品コード	05516							
数量・単位	①	1 本	②	1 本	③	1 本	④	1 本	⑤	1 本
納入場所	保健部試験検査課(下関市武久町二丁目6番1号)									
納入期限	令和4年(2022年)9月30日(金)									
同等品の可否	不可									
見積書提出方法	持参、FAXまたは電子メール									
見積書提出先	保健部試験検査課									
担当者	藤井									
電話番号	083-250-2111									
FAX番号	083-250-2121									
E-mail	hujii.shusaku@city.shimonoseki.yamaguchi.jp									

条件及び注意事項等	<ul style="list-style-type: none"> ・見積書には「支払期限は請求書受領後30日以内とする。」を明記してください。 ・見積書の代表者印の押印を省略する場合は、所在地、商号又は名称、代表者の役職及び氏名に加え、必ず「責任者氏名及び連絡先」、「担当者氏名及び連絡先」を明記してください。 ※責任者は代表者又は契約等の権限を委任された者 ※責任者と担当者が同一の場合でもそれぞれ記入。(同上可) ※確認のため、必要に応じて電話連絡をさせていただく場合がございます。 ・押印を省略しない見積書を、FAX又は電子メールで提出し落札した場合は、落札後速やかに、見積書の原本を提出してください。
-----------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------