

仕様書

令和5年度	執行伺番号: 19723
-------	--------------

件名	全自動固相抽出装置消耗品の購入			
品名・規格	①	メーカー	アイスティサイエンス	
		品目	シリンジポンプ用バルブ3ポート	
		規格	2～6番シリンジ用	
		製品コード	AB-4040-014	
数量・単位	①	1	個	
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6年(2024年)3月29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	那須			
電話番号	083-250-2111			
FAX番号	083-250-2121			
E-mail	nasu.akihito@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。<ul style="list-style-type: none">※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。
-----------	--