

仕 様 書

| | |
|-------|-------------|
| 令和5年度 | 執行伺番号: 3515 |
|-------|-------------|

| | | | |
|---------------------|--|-----|----------|
| 件 名 | アドブルーの購入 | | |
| 品 名 規 格 数 量 等 | 品名・規格 | 数量 | 同等品可否 |
| | 物品名 : アドブルー メーカー : 三菱ケミカル(尿素SCRシステム用補給水) 容 量 : 10L | 10本 | 否 |
| 納入場所 | 下関市秋根西町一丁目5番10号 下関市消防訓練センター1階 警防課機械係 | | |
| 納入期限 | 令和5年6月15日(木) | | |
| 見積書提出方法 | 見積書提出期限までに、持参、郵送、下記番号にFAX、または電子メール(PDFファイルに限る)により提出すること。 | | |
| 見積書提出先 | 下関市岬之町17番1号 下関市消防局 総務課 | | |
| 担 当 者 | 消防局総務課 今土 宏輔 | | |
| TEL | 233-9111 | FAX | 224-0519 |
| E-mail | imatsuchi.kosuke@city.shimonoseki.yamaguchi.jp | | |

| | |
|--------------|---|
| 条件及び 注意事項 | <ul style="list-style-type: none"> ・ 見積書に記載された額に当該金額の100分の10(軽減税率対象品目は100分の8)に相当する額を加算した金額(当該金額に1円未満の端数があるときは、その端数金額を切り捨てた金額)をもって申し込みがあったものとし、消費税に係る課税業者であるか、免税業者であるかを問わず、契約希望金額(消費税及び地方消費税相当額を含んだ金額)の110分の100(軽減税率対象品目は108分の100)に相当する金額を見積書に記載してください。 ・ 見積書に「支払期限は、請求書受領後30日以内とする。」と記載してください。 ・ 金額及び合計金額を訂正したものは無効とします。 ・ 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。 |
|--------------|---|