

仕様書

令和6年度	執行伺番号: 14389
-------	--------------

件名	ディスポピペット他1件の購入				
品名・規格	①	メーカー アズワン			
		品目 ディスポピペット 5mL			
		規格 容量:5mL γ 線滅菌済み マイナス目盛付き 1本/袋 200袋/箱			
		製品コード 1-2247-03			
	②	メーカー アズワン			
		品目 ディスポピペット 10mL			
		規格 容量:10mL γ 線滅菌済み マイナス目盛付き 1本/袋 200袋/箱			
		製品コード 1-2247-14			
		メーカー			
		品目			
		規格			
		製品コード			
		メーカー			
		品目			
		規格			
		製品コード			
		メーカー			
		品目			
		規格			
		製品コード			
数量・単位	①	4	箱	②	1 箱
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7年(2025年)1月31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	hkshiken@city.shimonoseki.yamaguchi.jp				

条件及び注意事項等	・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。
-----------	---