

仕 様 書

令和 6 年度	執行伺番号: 6932
---------	-------------

件名	サイドキャビネットの購入について
納入場所	介護保険課(南部町1-1 本庁舎西棟2階 A5番窓口)
納入期限	令和6年8月2日(金)
同等品の可否	<input checked="" type="radio"/> 可 . 否

No.	品名	規格等	数量	単位	備考
①	サイドキャビネット	<ul style="list-style-type: none"> <li>■外寸(幅×奥×高):394×550×616mm(±10mm)</li> <li>■色:ホワイト系</li> <li>■段数:3段</li> <li>■その他 ①仕切板及びキャスター付、ペントレー1個付、シリンダー鍵付 ②組立設置料込</li> </ul> 【参考商品】QUEST インサイドワゴン (品番)AS・F046SC-3	1	台	

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。				
見積書提出期限	令和6年7月18日(木)午前10時				
見積書提出先	下関市介護保険課	担当者	小田		
TEL/FAX	TEL	083-231-1162	FAX	083-231-2743	
E-mail	hfkaigoh@city.shimonoseki.yamaguchi.jp				

注意事項	<ul style="list-style-type: none"> <li>・納品の際は上記担当者と日時の調整をすること。</li> <li>・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。</li> <li>・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。</li> <li>・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。</li> </ul>
------	--