

見積依頼票 (1/1頁)

令和7年9月1日

各位

大野市長 石 山 志 保

下記物品を購入したいので、見積りを依頼します。

見積り合せ参加希望の方は、見積書を提出期限までに契約管理室へ提出してください。

記

見積番号	133	
物件名	医療機器類その5	
開札日	令和7年9月3日	
見積書提出期限	令和7年9月3日 正午まで	
納入場所	契約管理室	
納期	令和7年9月12日	
名簿登録種目	大分類	3 医療薬品類
	中分類	1 医療機器
その他条件	メーカー名及び品番の表示がある場合は、当該物品を納入すること。	

No.	品 名	メーカー名	品番・規格	数 量		備 考
1	CPR-D padz	旭ゾールメディカル	8900-0815	1	個	廃棄パッドの引取含む
2	Pedi padz II	旭ゾールメディカル	8900-0810	1	個	廃棄パッドの引取含む
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
計				2種目2品		