

見 積 依 頼 票 (1／1頁)

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	149	
物 件 名	医療機器類その 1 1	
開 札 日	令和8年9月2日	
見 積 書 提出期限	令和8年9月2日 正午まで	
納入場所	契約管理室	
納 期	令和8年9月11日	
名簿登載 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	アルコール検知器	小林薬品	K0270	35	個	
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
計				1種目35品		