

仕様書

令和7年度	執行伺番号: 17832			
件名	コリラートの購入			
品名・規格	①	メーカー IDEXX		
		品目 コリラート		
		規格 20回分、カタログ番号:WPO20I		
		製品コード 98-12972-00		
数量・単位	① 2 箱			
納入場所	下関市保健部試験検査課(下関市武久町二丁目6番1号)			
納入期限	令和8年3月31日(火)			
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(PDFファイル限定)			
見積書提出先	保健部試験検査課	担当者	吉村	
電話番号	083-250-2111	FAX番号	083-250-2121	
E-mail	hkshiken@city.shimonoseki.vamaguchi.jp			

条件及び注意事項等	<ul style="list-style-type: none"> ・請求日から30日以内の支払いとする旨を見積書に明記すること ・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「<u>責任者氏名及び連絡先</u>」、「<u>担当者氏名及び連絡先</u>」を明記すること <ul style="list-style-type: none"> ※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する場合があります ・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すること ・契約に関する書類の作成に当たっては、記載した文字等を容易に消去することのできる筆記用具(消せるボールペン等)は使用しないこと
-----------	--