

仕 様 書

令和7年度	執行伺番号： 19084
-------	--------------

件 名	ラリングルチューブの購入		
品 名 規 格 数 量 等	品名・規格	数量	同等品可否
	VBMラリングルチューブサクシオンディスポLTS-D メーカー：日本船舶薬品株式会社 規格(サイズ)：BE-3003-004(サイズ4) 入数：10本／箱	1箱	否
納入場所	下関市岬之町17番1号 下関市消防局 警防課		
納入期限	令和8年3月19日(木)		
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。		
見積書提出先	下関市岬之町17番1号 下関市消防局 総務課		
担 当 者	消防局総務課 今土 宏輔		
TEL	233-9111	FAX	224-0519
E-mail	imatsuchi.kosuke@city.shimonoseki.yamaguchi.jp		

条件及び 注意事項	<ul style="list-style-type: none"> ・ 見積書に記載された額に当該金額の100分の10に相当する額を加算した金額(当該金額に1円未満の端数があるときは、その端数金額を切り捨てた金額)をもって申し込みがあったものとしますので、消費税に係る課税業者であるか、免税業者であるかを問わず、契約希望金額(消費税及び地方消費税相当額を含んだ金額)の110分の100に相当する金額を見積書に記載してください。 ・ 見積書に「支払期限は、請求書受領後30日以内とする。」と記載してください。 ・ 金額及び合計金額を訂正したものは無効とします。 ・ 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。
--------------	---