

仕様書

| | | | | |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------|--|
| 令和8年度 | 執行伺番号: 4188 | | | |
| 件名 | アセトニトリルの購入(食品) | | | |
| 品名・規格 | ① | メーカー 富士フイルム和光純薬(株) | | |
| | | 品目 アセトニトリル | | |
| | | 規格 容量: 3L 高速液体クロマトグラフ用 | | |
| | | 製品コード 015-08633 | | |
| 数量・単位 | ① 2 本 | | | |
| 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7月31日(金) | | | |
| 同等品の可否 | 不可※別カタログによる同一商品の応札可 | | | |
| 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 | 時村 | |
| 電話番号 | 083-250-2111 | FAX番号 | 083-250-2121 | |
| E-mail | hkshiken@city.shimonoseki.yamaguchi.jp | | | |
| 条件及び注意事項等 | <p>・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</p> <p>・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」を明記すること</p> <p>※責任者は代表者又は契約等の権限を委任された者</p> <p>※責任者と担当者が同一の場合でもそれぞれ記入(同上可)</p> <p>※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</p> <p>・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</p> <p>・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</p> | | | |