

仕様書

令和8年度	執行伺番号: 6306				
件名	無菌卵黄液他2件の購入				
品名・規格	①	メーカー 極東製薬工業株式会社			
		品目 無菌卵黄液			
		規格 50mL×6本/箱			
		製品コード 551-04005-0			
	②	メーカー 極東製薬工業株式会社			
		品目 羊血液寒天培地			
		規格 20枚入			
		製品コード 551-05141-4			
	③	メーカー 極東製薬工業株式会社			
		品目 ペプトン			
		規格 500g入			
		製品コード 551-01010-7			
数量・単位	① 1 箱	② 1 箱	③ 1 個		
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8月17日(月)				
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	・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「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 ※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				