

平成30年1月5日

事業者様

鳥取市病院事業管理者
平野文弘

鳥取市立病院 見積依頼書

下記のとおり、物品の見積を依頼します。

記

件名：事務用椅子

《見積者の条件》

- (1) 鳥取市の平成28・29年度競争入札参加資格（物品・役務）を有するとともに、当該資格区分が営業種目表の「文具・事務用機器類」の「事務・OA機器」に登録されている者であること。
- (2) 鳥取市内に本社又は営業所等を有すること。
- (3) 鳥取市から指名停止の措置を受けていないこと。
- (4) 地方自治法施行令第167条の4の規定に該当しないこと。

《見積条件》

提出期間	平成30年1月16日（火） 9時00分から16時00分まで
提出場所	鳥取市立病院3階事務局 総務課経営戦略室
提出書類	① 見積書（様式1） ② 鳥取市における平成28・29年度競争入札参加資格決定通知書の写し
その他条件	消費税及び地方消費税を含めず記入すること。

《品名・規格・現場確認・納期等》

仕様書のとおり

《同等品の確認》

仕様書に記載した参考品以外の同等品での入札を希望する者は平成30年1月15日（月）午前12時までに上記《見積条件》提出場所に同等品確認書（様式2）を持参し承認を受けること。

《落札決定後》

落札者には電話又はファクシミリで発注依頼を行う。見積結果はホームページにて開札後3日間公開する。

担当：鳥取市立病院
総務課 経営戦略室 山田
TEL 0857-37-1522
FAX 0857-37-1553