

令和7年8月4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： i P a d 及びノートパソコン導入

1. 見積者の条件

- (1) 鳥取市の令和6・7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「医療・理化学機器類」の「医療機器」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。

2. 見積条件

提出期間	令和7年8月8日（金） 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 総務課業務管理室
提出書類	①見積書（様式1） ②鳥取市の令和6・7年度競争入札参加資格決定通知書の写し ③同等品の承認を受けた場合は、その同等品確認結果通知書の写し
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。

3. 品名・規格・納期等 別紙仕様書のとおり

4. 同等品の確認

同等品での見積りを希望する場合は、令和7年8月6日（水）午前12時までに上記2. 見積条件の提出場所に同等品確認書（様式2）を下記6. 担当者の電子メールに送信し承認を受けること。

5. 落札者の決定方法等

- (1) 落札者となるべき者が2者以上の場合は、別に指定する場所及び日時において、くじにより落札者を決定する。なお、当該見積者のうちくじを引かない者があるときは、これに代えて、当該見積事務に関係のない職員にくじを引かせるものとする。
- (2) 落札者には電話又はメールで発注依頼を行う。見積結果は鳥取市立病院ホームページにて3日間公開する。

6. 担当者

鳥取市立病院 総務課業務管理室 波多野
電話：0857-37-1522
ファクシミリ：0857-37-1553
電子メール：gyoumu@hospital.tottori.tottori.jp