

令和7年11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： パネル一式

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「文具・事務用機器類」の「事務用調度品」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11月11日（火）正午まで
提出場所	鳥取市立病院3階 総務課業務管理室
提出書類	見積書（様式1）

3. 品名・規格・納期等 別紙仕様書のとおり

4. 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令和7年11月7日（金）16時までに同等品確認書（様式2）を持参し承認を受けること。

5. 落札者の決定方法等

- (1) 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。
- (2) 落札者となるべき者が2名以上の場合は、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。

担当：鳥取市立病院
総務課 業務管理室 岡村
TEL 0857-37-1522
FAX 0857-37-1553