令和 6 年 3 月 4 日

取扱可能 事業者 代表者 様

大洲・喜多衛生事務組合
組 合 長　　二 宮　隆 久

見　積　依　頼　書

このことについて、別紙仕様書のとおり医薬材料の購入を予定しておりますので、下記により見積書を提出していただきますようお願いします。

記

1	件　　名 （品名数量）	医薬材料（ポリ硫酸第二鉄・液体苛性ソーダ・次亜塩素酸ソーダ・メタノール・薄硫酸） （別紙仕様書のとおり）
2	納　入　期　限	大洲・喜多衛生事務組合の指示する納入期限
3	納　入　場　所	大洲・喜多衛生事務組合　清流園
4	見積書提出場所	大洲・喜多衛生事務組合　清流園
5	見積書提出期限	令和 6 年 3 月 22 日（金）　16 時 15 分
6	見　積　方　法	見積者は、消費税及び地方消費税に係る課税事業者であるか免税事業者であるかを問わず、契約希望金額の 110 分の 100 に相当する金額(単価)を見積書に記載して下さい。 ただし、見積書に記載する金額(単価)は 10 銭単位とします（10 銭未満の金額が記載されている場合、10 銭単位までの金額とみなします)。 納入数量と見積書に記載された金額(単価)との積に当該金額の 100 分の 10 に相当する金額を加算した金額（当該金額に 1 円未満の端数があるときは、その端数金額を切り捨てた金額）をもって購入価格とします。
7	納 入 仕 様 書	別紙 仕様書のとおり
8	見積書提出方法	割印を押印した封書に入れて、清流園まで持参又は郵送して下さい。
9	問 い 合 せ 先	大洲・喜多衛生事務組合　清流園 〒795-0042 愛媛県大洲市米津乙 1 番地の 2 TEL：0893-26-0200　FAX：0893-59-6004　（白石）
10	その他 見積書提出期限までに見積書の提出がない場合は、見積辞退とみなします。	