

オープンカウンター 調達案件番号No.24093

《見積要領》

令和6年6月28日

物 品 名 等	医局シェルフ等付セット机
選 定 物 品	仕様書・物品構成表のとおり
納 期	令和6年10月1日～令和6年11月8日の間の県が指定する日
納 品 場 所	愛媛県立子ども療育センター児童・思春期病棟
見積書提出期限	令和6年7月4日 16時00分
見積書の提出先	愛媛県出納局会計課用品調達係（県庁本館2階） 〒790-8570 松山市一番町四丁目4-2
見積書の提出方法	持参、郵送 封筒に入れ封かんし、封筒に氏名（法人の場合は、その商号又は名称）、調達案件番号、案件名を明記し、「見積書在中」と朱書きのうえ提出してください。 <u>郵送の場合、書留郵便又はレターパックプラスに限りません。（提出期限までに出納局会計課に必着）</u>
結 果 通 知	見積りが採用になった場合は電話で連絡します。 （結果は用品調達係窓口と県HPにて公表します。）
照 会 先	<契約担当課> 見積手続き等に関すること 出納局会計課用品調達係 担当 高市 T E L : 089-912-2156 F A X : 089-943-6891 <調達要求課> 仕様に関すること 保健福祉部健康増進課 担当 山中 T E L : 089-912-2403 F A X : 089-912-2399

- ・ 同等品で見積される方は、見積書の提出前に、調達要求課に仕様確認を受け、担当者の署名押印後の仕様確認書の原本（写し無効）を会計課用品調達係契約担当者に提出してください。（提出期限は見積書提出期限と同じ）
- ・ 調達要求課担当者の署名押印後、直ちに会計課窓口へ提出される場合、希望者には原本の写しを交付します。

担当：会計課	用品調達係	高市
電話	089-912-2156	
FAX	089-943-6891	