

案 件 概 要 書

1	調達案件名 デジタル圧力計（案件番号：0 3 5 1）
2	仕様及び数量 別添「仕様書」のとおり 1 式
3	納入期限又は履行期限 令和 4 年 3 月 3 1 日
4	納入場所又は履行場所 埼玉県立循環器・呼吸器病センター 新館棟 2 階 手術室 ME 器材室
5	参加資格 所在地区分 管轄内 準管轄内 管轄外 企業区分 中小企業 大企業
6	仕様等に関する質問 質問期限 令和 3 年 1 2 月 2 2 日 1 5 時 0 0 分まで 提出方法 持参 ファクシミリ 提出場所 埼玉県立循環器・呼吸器病センター 用度担当 TEL：0 4 8－5 3 6－9 9 0 0 FAX：0 4 8－5 3 6－9 9 2 0
7	質問に対する回答 回答予定日 令和 3 年 1 2 月 2 3 日 1 6 時 0 0 分予定 回答方法 ホームページの当該調達案件に掲載（参加資格者全員に共通しない 質問に対する回答は質問者に FAXで行う。）
8	提案の受付 選定銘柄のため、受付しない。
9	見積書の提出 提出期限 令和 4 年 1 月 5 日 1 0 時 0 0 分まで 提出方法 持参 郵送 提出場所 埼玉県立循環器・呼吸器病センター 用度担当 TEL：0 4 8－5 3 6－9 9 0 0 FAX：0 4 8－5 3 6－9 9 2 0 ※落札とすべき価格の入札をしたものが 2 者以上あるときは、くじにより落札者を決定する。この場合のくじの引き方については、一般競争入札のくじの例による。

10	参加資格を有する者から有効な見積が複数ない場合の取扱い 有効なオープンカウンタとする。
11	その他必要と認める事項 持参以外の方法で書類を提出する際は、必ず到達確認を行うこと。
12	担当課所等 担当課所 埼玉県立循環器・呼吸器病センター 用度担当 担当者氏名 小沼