

様式第 1 号

案 件 概 要 書

1	調達案件名 薬用冷凍冷蔵庫
2	仕様及び数量 別紙「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（木）
4	納入場所又は履行場所 埼玉県立がんセンター 2 階 組織標本作成室
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 資格の種類 業種区分「物品の販売」の A 等級、B 等級又は C 等級
6	仕様等に関する質問 質問期限 令和 4 年 1 月 1 9 日（水）1 2 時 0 0 分まで 提出方法 電子メール・ファクシミリ 提出場所 埼玉県立がんセンター 3 階 事務局 用度担当（項目 1 1 参照） ※ファクシミリで書類を提出する際は、必ず電話で到達確認を行うこと。
7	質問に対する回答 回答予定日 令和 4 年 1 月 2 1 日（金）1 7 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
8	提案の受付 選定銘柄であるため、受け付けない。
9	見積書の提出 提出期限 令和 4 年 1 月 2 7 日（木）1 5 時 0 0 分まで 提出方法 持参・郵送・ファクシミリ 提出場所 埼玉県立がんセンター 3 階 事務局 用度担当（項目 1 1 参照） ※持参以外の方法で書類を提出する際は、必ず電話で到達確認を行うこと。 ※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、電子くじにより落札者を決定する。
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	担当課所等 担当課所 埼玉県立がんセンター 事務局管理部 用度担当 担当者氏名 大武（おおたけ） 連絡先 TEL 048-722-1111（代表） FAX 048-722-1129 e-mail g.youdo@saitama-pho.jp