

案 件 概 要 書

|   |  |
|---|--|
| 1 | 調達案件名<br>冷却遠心機   |
| 2 | 仕様及び数量<br>別添「仕様書」のとおり 1 台  |
| 3 | 納入期限又は履行期限<br>令和 5 年 1 2 月 2 8 日   |
| 4 | 納入場所又は履行場所<br>埼玉県立循環器・呼吸器病センター 本館棟 2 階 検体検査室   |
| 5 | 参加資格<br>所在地区分 管轄内 準管轄内 管轄外<br>企業区分 中小企業 大企業  |
| 6 | 仕様等に関する質問<br>質問期限 令和 5 年 9 月 2 7 日 1 5 時 0 0 分まで<br>提出方法 持参 郵送 ファクシミリ メール<br>提出場所 埼玉県立循環器・呼吸器病センター 用度担当<br>TEL : 0 4 8 - 5 3 6 - 9 9 0 0<br>FAX : 0 4 8 - 5 3 6 - 9 9 2 0<br>E-MAIL : k 369900 z @saitama-pho.jp |
| 7 | 質問に対する回答<br>回答予定日 令和 5 年 9 月 2 9 日 1 6 時 0 0 分予定<br>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<br>質問に対する回答は質問者に行う。）   |
| 8 | 提案の受付<br>質問期限 令和 5 年 1 0 月 5 日 1 5 時 0 0 分まで<br>提出方法 持参 郵送 ファクシミリ<br>提出場所 埼玉県立循環器・呼吸器病センター 用度担当<br>TEL : 0 4 8 - 5 3 6 - 9 9 0 0<br>FAX : 0 4 8 - 5 3 6 - 9 9 2 0  |
| 9 | 提案に対する採用結果<br>回答予定日 令和 5 年 1 0 月 1 0 日 1 6 時 0 0 分予定<br>回答方法 ホームページの当該調達案件に掲載  |

|       |  |
|-------|--|
| 10    | 見積書の提出   |
| 提出期限  | 令和５年１０月１６日１０時００分まで                             |
| 提出方法  | 持参      郵送      ファクシミリ                         |
| 提出場所  | 埼玉県立循環器・呼吸器病センター    用度担当                       |
|       | TEL：０４８－５３６－９９００                               |
|       | FAX：０４８－５３６－９９２０                               |
|       | ※別紙参照のこと                                       |
| 11    | 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<br>有効なオープンカウンタとする  |
| 12    | その他必要と認める事項<br>・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。 |
| 13    | 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 | 田沼   |

**【別紙】 見積書の記載事項について**

見積書の作成に当たっては、次のことに留意してください。なお、代表者の押印が無いなど記載に不備がある場合は、見積書を“無効”とする場合があるので、あらかじめ御承知おきください。

- 1) 宛名は、“埼玉県立循環器・呼吸器病センター病院長”とする。
- 2) 見積書の作成日を記載する。
- 3) 見積者として、埼玉県物品等競争入札参加資格者名簿（以下「資格者名簿」という。）に登載されている住所・事業者名・代表者の役職・氏名を記載する。
- 4) 代表者印として、資格者名簿の申請に使用した印鑑を押印する。
- 5) 見積書の調達件名として「冷却遠心機」と記載する。
- 6) 見積金額（及び見積の内訳）、消費税額、合計額を記載する。

7) 他に同額の見積書があった場合は“くじ引き”となるので、余白や備考欄に、くじ番号として3桁（000～999）の任意の数字を記載する。

記載例【くじ番号：012】

なお、くじ番号の記載がない場合は、くじ番号として“000”が記載されているものと見なしてくじ引きを実施する。