

仕様書

子ども若者はぐくみ局
児童福祉センター総務課(萬治・塚本)
TEL:075-950-0731
FAX:075-950-1698
〒604-8845
京都市中京区壬生東高田町1番地の20
COCO・てらす 2階

メーカー	品名	規格・型番等	数量	単位	備考
シンリョウ	滅菌済SK軟膏容器／B型	型番217825 12mL スカイブルー 100個入	1	個	シンリョウ No.217825
シンリョウ	滅菌済SK軟膏容器／B型	型番217865 120mL スカイブルー 10個入	1	個	シンリョウ No.217865
オオサキメディカル	検診用ロールシート	フィルム包装 全長54m(180回分)	3	本	アスクル 申込番号 5160099

2 見積書提出期限

令和7年7月18日(金)必着

提出先:〒604-8845 京都市中京区壬生東高田町1-20 COCO・てらす2階
京都市児童福祉センター総務課 萬治・塚本
TEL:950-0731 FAX:950-1698

3 納期限

令和7年7月31日(木)(ただし、土日祝日を除く。)

4 納品場所

〒604-8845 京都市中京区壬生東高田町1-20 COCO・てらす2階
京都市児童福祉センター診療所

5 その他

- ・京都市競争入札参加資格のある市内中小企業に限ります。
- ・見積書は、郵送、持参又はFAXで、提出してください(上記「2 見積書提出期限」必着)。
- ・見積書を持参いただく場合は、平日9時～17時の間にお願いします。
- ・見積書は、日付、担当者氏名を記入してください。
- ・見積書の宛名は「京都市長」でお願いします。
- ・見積金額は「税抜き」、「税込み」を必ず明記してください。
- ・契約となった業者様にのみ、契約締結の連絡をします。
- ・予算の都合上、上限価格を設定しているため、最安であっても、契約できない場合がありますので、御了承ください。