

見積依頼一覧

京都市保健福祉局障害保健福祉推進室

(担当：太田、桂田)

(TEL：075-222-4161

FAX：075-251-2940)

1 品名

No.	品名及び規格	数量
1	リンテックコマース 貼ってはがせるLOW-E複層ガラスにも貼れる目かくしシート 半透明 HGJLE10M (92cm×90cm)	1 セット (2 個)
2	モノタロウ デスクマット マウス対応 斜めカット 下敷き付き 1190mmX590mm	1 2 枚

2 納品場所

京都市役所北庁舎 3 階

(所在地 京都市中京区寺町通御池上る上本能寺前町 4 8 8 番地)

3 履行期限 (納期)

令和 7 年 1 1 月 2 8 日 (金) まで

※ 具体的な納品日時については別途調整のうえ決定します。

納品 3 営業日前までに納品時間等を調整できる事業者に限ります。

4 見積提出先・提出期限

提出先：保健福祉局障害保健福祉推進室 (担当：太田、桂田)

(所在地 京都市中京区寺町通御池上る上本能寺前町 4 8 8 番地 京都市役所分庁舎 4 階)

5 その他

- ・御不明点は見積書提出前に電話にてお問い合わせください。
- ・見積書の提出は、京都市競争入札参加有資格者に限ります。
- ・見積書のあて先は「京都市長」としてください。
- ・見積書は郵送、持参、FAX 又はメールにて御提出ください。

※ FAX で見積書を提出される場合は、必ず担当者の氏名をフルネームで記入し、

FAX 番号と送信日時が紙面に記載されるよう機器を調整してください。

- ・契約決定した業者様のみ御連絡させていただきますので、予め御了承ください。