

見積もり依頼一覧

保健福祉局医療衛生推進室医療衛生センター

担 当：管理担当 曾我、勝部

TEL 075-746-7210

FAX 075-251-7235

1. 品目等

品名・品番	メーカー	仕様・単位	数量	備考
マックス MAX 瞬乾スタン ンプ台シリーズ用 補充インク 赤 紙箱入 SA-30アカ	MAX	油性顔料インク 30ml	2	
マイタックカラーラベル 丸シール ML151N1 赤のみ	ニチバン	8mm 1056片入	1	同等品可
マイタックカラーラベル 丸シール ML1411 赤のみ	ニチバン	5mm 1950片入	1	同等品可
ホワイトボード用 リバーシブル マグネッ トイレーザーMMRE	株式会社 マグエッ クス	W133×D35×H 26mm マグネットつき 環境対応商品	2	同等品可
MAX SA18Pプレミオシュ カミバコ	MAX	瞬乾朱肉プレミ オ 補充インク 朱液 18ml	2	
マックス針 No.10 - 1M 品番MS91187 20ヶ入	MAX	品番MS91187 1000本入 針肩幅（内寸）8.4mm 針足長さ（外寸）5mm 一連接着本数50本 20ヶ入	2	

2. 納品場所

保健福祉局医療衛生推進室医療衛生センター

所在地：〒604-0835 京都市中京区御池通高倉西入高宮町 200 番地 千代田生命京都御池ビル 2 階

3. その他

- ・見積書にはご登録されているご印鑑（会社印・代表者印）の押印をお願いします。
- ・見積書の宛名は「京都市長」としてください。
- ・見積書は FAX または郵送・持参してください。（※FAX は締切日の 17 時必着）
※見積書の金額が 10 万円を超える場合には、原本の提出をお願いします。
- ・契約となった業者様にのみ、見積書提出締切日から 2 営業日以内にご連絡を差し上げますので、ご了承ください。
- ・契約に至った場合には、見積書原本の送付をお願いします。