

見積依頼一覧

下記物品について、見積もりをお願いいたします。

No.	品名	型番	JANコード	数量	備考
1	ウエルパス手指消毒液0.2%		4987211560430	7	500ml、ポンプ付き
2	エタノールクロス80 詰替用		4987696441637	30	アルコール(エタノール80%)、 80枚入り、同等品可
3	ホワイトレー 50枚入 Lサイズ		4560230393472	1	BSA SAKURAI 205mm × 110mm

※見積期限: 令和8年1月29日(木)

※納 期: 令和8年2月27日(金)

- 1 見積書は、FAXにて御提出ください。(ただし、10万円を超える場合は、原本を提出願います。)
- 2 見積書の宛先は、「京都市中京区長」としてください。
- 3 契約決定業者様のみ御連絡させていただきますので、ご了承ください。
- 4 契約に至った場合には、見積書の原本の提出をお願いします。

【連絡先】

中京区役所 健康福祉部
健康長寿推進課 健康長寿推進担当
(担当: 原田、脇田)
TEL 075-812-2544
FAX 075-812-0072