

見積依頼一覧

<問合せ先>

保健福祉局医療衛生推進室 医療衛生企画課
健康危機対策担当

〒604-8571

京都市中京区寺町通御池上る上本能寺前町488

京都市役所北庁舎3階 (担当:野村)

TEL:075-222-3600

FAX:075-251-7233

E-mail:kantai@city.kyoto.lg.jp

	品名	品番・型番	メーカー	必要数	同等品	備考
1	JETSTREAM O. 5mm(黒)	SXN-150-05	三菱	2箱	不可	1箱10本入
2	JETSTREAM O. 5mm(黒)替芯	SXR-5	三菱	2箱	不可	1箱10本入
3	パソコンプリンタ&ワープロラベルシール A4判 21面	28316	A-one	1パック	不可	1パック100シート入り
4	A4 クリヤーブック固定式(中紙なし) 透明表紙タイプ 20ポケット(ライトグリーン)	4116-5348	コクヨ	2パック	可	1パック10冊入り
5	インクジェットペーパーマット紙 片面 A4 (白)		指定なし	2袋		紙厚0.115mm程度 1袋 100枚入り

<見積書提出期限>

令和 8年 3月 9日(月)

<納期>

令和 8年 3月 26日(木)

<納品場所>

京都市中京区寺町通御池上る上本能寺前町488京都市役所北庁舎3階

京都市保健福祉局医療衛生推進室 医療衛生企画課

<留意事項>

- ・見積金額は、税抜・税込等を明記してください。
- ・見積書の宛名は「京都市長」としてください。
- ・見積書には、御担当者氏名の記載をお願いいたします。
- ・見積りをお願いするのは、京都市競争入札参加有資格者の方です。
- ・見積書はFAXまたはメールで提出してください。メールの場合は件名を「(見積書)医療衛生企画課物品」としてください。
ただし、見積額が税込10万円を超える場合は、原本をご提出願います。(郵送・持参は問いません。)
- ・契約させていただく相手様にのみに御連絡させていただきます。御了承ください。