

令和 8 年 8 月 24 日

見 積 依 頼

京 都 市 交 通 局
高速鉄道部 高速車両課

【見積依頼内容】

No.	品 名	メーカー	内容量	数 量	備 考
1	OS-1 オーエスワン	大塚製薬工場	500 ml	24 本	賞味期限 1年以上 (2027年8月末以降) 有するもの

【見積条件】

件 名	経口補水液
納 品 期 限	令和 8 年 10 月 30 日 (金)
納 入 場 所	京都市交通局 車両工場 醗酵検車区 (伏見区醗酵高畑町30-1 醗酵センター西棟3F)
見積書提出期限	令和 8 年 9 月 1 日 (火)
見積書有効期限	見積書提出期限翌営業日 ^(*) から7営業日以上の間を有するもの(期間不足は無効) (*) 営業日:土曜・日曜・祝日(振替休日含む)及び12月29日～1月3日を除く日
見 積 参 加 資 格	京都市内中小企業かつ京都市入札参加有資格者
見積書提出方法	郵送、FAX、E-mail 提出先: 京都市交通局 高速鉄道部 高速車両課 (担当:瀧野、熊谷) 住 所: 京都市右京区太秦下刑部町12 〒616-8104 (TEL:075-863-5263) F A X: 075-863-5269 ※ FAX送信の場合は見積書のみご送付ください(送付状は付けしないでください) (当方担当者等の必要事項は備考欄等に記載ください) E-mail: (瀧野) takiaa480@city.kyoto.lg.jp (熊谷) kumhg7450@city.kyoto.lg.jp
納 入 の 注 意 点	・ 別途指定する連絡先に <u>納入日をお知らせください</u> 。 ・ 商品の納入を受注者以外の者が行う場合は、 <u>受注者名を必ず明記し</u> 、受注者からの納入品であることを明らかにすること。 ・ 納入時の商品の破損及び不備、メーカー保証の対応を要する場合は、受注者が責任を持って応じること。
そ の 他	・ 契約となった場合は、見積書原本の提出をお願いします ・ 契約となった業者様にのみご連絡を差上げますので、予めご了承ください

【見積書記載事項】

件 名	上記のとおり
提 出 日	交通局に提出の日
あ て 先	京都市公営企業管理者 交通局長
見 積 人	名称、代表者の役職及び氏名、押印(京都市登録印) 担当者の氏名及び連絡先(電話、FAX、電子メールアドレス)
見 積 額	見積額の頭に「金」又は「¥」を記載 消費税及び地方消費税相当額に1円未満の端数が生じる場合は、その処理方法又は当該税額を明記する。記載がない場合は、端数切捨として取扱う。
見積書有効期限	記載がない場合は、当局受領日から30日間有効として取扱う。