見積もり依頼一覧

下記の物品について、見積もりをお願いします。

No.	品名・品番	メーカー	仕様・単位等	数量	備考
1	EPSON メンテナンスボックス EPMB1	セイコー エプソン 株式会社	EPSON カラープリンター 879AW・PX-S5010 用 T3661	2	同等品可 ただし、保証のあるものに限る
2	カラープリンター インクカートリッジ シアン EPSON PX-S5010 IB06CA	EPSON		2	リサイクル品及び互換品可 ただし、保証のあるものに限る
	カラープリンター インクカートリッジ マゼンダ EPSON PX-S5010 IB06MA			2	
	カラープリンター インクカートリッジ イエロー EPSON PX-S5010 IB06YA			2	
	カラープリンター インクカートリッジ ブラック EPSON PX-S5010 IB06KA			4	

※最短納期での納品をお願いいたします。

※物品を本市へ配送する業務を第三者（配送会社等）に委託する場合は、
どうしても委託しなければならない理由を事前に御連絡ください。

見積書は、FAX またはメールで吉田宛にご送付ください。
宛先は、「京都市長」でお願いします。
見積書には、登録されている社印と代表者印の押印をお願いします。ただし、見積書に担当者名及び電話・FAX 番号が記載されていれば押印なしでも可です。

（２枚目あり）

契約となった業者様にのみ、見積書提出締切日（FAX またはメールは１７時必着とします）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。

見積書の提出及び本件に関するお問い合わせにつきましては、下記までお願いします。

〒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

京都市保健福祉局医療衛生推進室医療衛生センター

TEL　075-746-7210　　FAX075-251-7235

Mail　yoqbe083@city.kyoto.lg.jp

担当者　管理担当　吉田、長谷川