見　積　依　頼　書

右京区役所保健福祉センター健康長寿推進課
地 域 支 援 担 当　　青 木 ・ 松田
TEL:075-861-1404/FAX:075-861-9559

1 件名

No.	メーカー等	品名,型番等	数量	備考
1		各種医療衛生用品		品名については別紙参照 ※特に商品名の記載がないものについてはメーカー不問
2				
3				
4				
5				

□　次頁に続く　/　■　本頁で終了

2 納期及び納品場所

◆納　　期　　発注　～　令和8年11月30日(月)

◆納品場所　　京都市右京区太秦下刑部町12番地　右京区役所1階　　右京区役所保健福祉センター健康長寿推進課

3 その他

◆京都市競争入札参加有資格者のみご参加いただけます。

◆見積書の宛名は「京都市右京区長」でお願いします。

◆見積金額は消費税及び地方消費税相当額を除いた金額を記入し、その旨を記載してください。

◆見積書には、日付、担当者氏名(フルネーム)を記入してください。

◆見積書は、FAX、郵送又は持参のいずれかの方法によりご提出ください。ただし、見積額が10万円を超える場合は見積書原本の提出が必要です。

◆FAXで提出される場合は、見積書に送信元のFAX番号が印字されるよう設定したうえ送信してください。

◆見積書の提出期限は「見積書提出締切日」の17時00分とします。

◆結果については、決定した業者様のみ「見積書提出締切日」の翌開庁日以降にご連絡させていただきます。

◆契約締結に至った業者様については、見積書原本の提出をお願いします。

【提出先】

〒616-8511
京都市右京区太秦下刑部町12番地
右京区役所保健福祉センター健康長寿推進課　地域支援担当　青木・松田　宛