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 | メーカー | 規格等 | 数量 | 備　考 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2027 カレンダー<br>3 色文字月表 | キングコーポレーション他 | 46／4 切<br>530 ㎜×380 ㎜ | 18 本 | 参考品番（キング Co）<br>K-252（YG-46）<br>K-250（NK-180）<br>K-255（SG-288）<br>同等品可 |

※　規格等を満たしていれば同等品可ですので、価格により決定します。

※　同等品かどうかは参考品番をご確認ください。価格が安くても、形状や文字の大きさ等が大幅に参考品番のものと異なっている場合、同等品ではないと判断する場合がありますのでご了承ください。

※　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。

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