

調達物品仕様書

| | | | |
|---------------------------------------|---|----------------|----|
| 品名 | 医療用ガス（単価契約） | | |
| 規格・型式等 | 仕様書別表のとおり | | |
| メーカー | なし | | |
| 予定数量 | 仕様書別表のとおり | | |
| 特記事項 | 本件については、別表に示した品目毎の見積金額の総計として、最低の価格を提示した事業者を契約の相手方とする。なお、予定数量については、最低発注数量・最大発注数量を保証するものではない。 | | |
| オンライン接続 （他の医療機器またはシステムとの電子的なデータ連携） | なし | | |
| 納品場所 | 堺市立総合医療センター（当院が指定する場所） | | |
| 契約期間 | （自） | 令和3年 4月 1日（木） | |
| | （至） | 令和5年 3月 31日（金） | |
| 募集期間 | （自） | 令和3年 3月 12日（金） | 正午 |
| | （至） | 令和3年 3月 23日（火） | 正午 |
| 提出先 | koubo@sakai-hospital.jp | | |
| 担当者 | 地方独立行政法人堺市立病院機構 法人本部法人事務局 総務室 川見 裕美 | | |

※ 上記物件への公募型見積合せに参加する者は、堺市立病院機構ホームページ掲載資料

[「堺市立病院機構における公募型見積合せについて」](#)を参照すること。