仕様書

令和8年度	執行伺番号: 12444

件名	クロモアガーSTECの購入					
品名・規格	①	メーカー　関東化学				
		品目　クロモアガー STEC				
		規格　1L用				
		製品コード　49958-31				
数量・単位	①　2　本					
納入場所	下関市保健部試験検査課（下関市武久町二丁目6番1号）					
納入期限	令和8年12月18日(金)					
同等品の可否	不可※別カタログによる同一商品の応札可					
見積書提出方法	持参、FAXまたは電子メール（PDFファイル限定）					
見積書提出先	保健部試験検査課		担当者	時村		
電話番号	083-250－2111		FAX番号	083-250－2121		
E-mail	hkshiken@city.shimonoseki.yamaguchi.jp					

条件及び注意事項等	・請求日から30日以内の支払いとする旨を見積書に明記すること ・見積書の代表者印の押印を省略する場合は、所在地、商号又は名称、代表者の役職及び氏名に加え、必ず**「責任者氏名及び連絡先」、「担当者氏名及び連絡先」**を明記すること ※責任者は代表者又は契約等の権限を委任された者 ※責任者と担当者が同一の場合でもそれぞれ記入（同上可） ※確認のため、必要に応じて電話連絡をする場合があります ・押印を省略しない見積書をFAX又は電子メールで提出し、落札した場合は、落札後速やかに見積書の原本を提出すること ・契約に関する書類の作成に当たっては、記載した文字等を容易に消去することのできる筆記用具（消せるボールペン等）は使用しないこと