

仕様書

令和8年度	執行伺番号: 7709		
件名	アルゴンガスの購入(環境)		
品名・規格	①	メーカー	
		品目 アルゴンガス	
		規格 99.995%以上 容量:7m ³	
		製品コード	
数量・単位	① 4 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6-1)		
納入期限	令和8年9月4日(金)		
同等品の可否	可 ※事後審査		
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	井上
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「<u>責任者氏名及び連絡先</u>」、「<u>担当者氏名及び連絡先</u>」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。 ・別カタログによる同一商品の応札可。		

同等品で見積りする場合は、見積書に「同等品」と記載すること