

## 保健用品他購入見積説明書

### 1 参加資格等（次のいずれも満たす者）

- (1)竹原市内に本店・営業所等のある者
- (2)令和4～7年度の竹原市物品及び委託役務入札参加資格で、次の契約種目又は取扱品目の認定を受けている者
  - ・契約種目「医療器具・薬品類」又は「身辺・日用雑貨類」

※本店とは法人の場合、登記されている本店、個人の場合、事業を行っている本拠とします。

### 2 見積内容

- (1)仕様書にある物品の一部のみでの参加も可能です。その場合、参加を希望する物品のみに見積額を記載してください。
- (2)契約事業者は品目・規格ごとの最低見積事業者とします。

### 3 スケジュール

|         |                                                                        |
|---------|------------------------------------------------------------------------|
| 質問書提出期限 | 令和7年12月23日（火）17：00まで                                                   |
|         | ※質問書は担当窓口へ直接提出するか、電子メール又はFAXで送信すること。電子メール又はFAXの場合は、到着確認のため担当窓口へ電話すること。 |
| 質問への回答日 | 令和7年12月24日（水）17：00まで                                                   |
| 見積書提出期間 | 令和8年1月5日（月）9：00から                                                      |
|         | 令和8年1月6日（火）12：00まで                                                     |
| 見積日時    | 令和8年1月6日（火）13：00                                                       |
| 見積場所    | 竹原市会計課出納用度係（竹原市役所2階）                                                   |

### 4 担当窓口及び見積書の提出場所

竹原市会計課（竹原市役所2階）

〒725-8666 竹原市中央五丁目6番28号

電 話 0846-22-7752

FAX 0846-22-2280

e-mail kaikei@city.takehara.lg.jp