

見 積 合 わ せ の 実 施 に つ い て

1. 件名及び数量

超音波診断装置VolusonE10用プローブ 一式

【内訳】

VolusonE10用 4Dプローブ RM6C 1台

※搬入、据付・調整費等の本調達に係る一切の費用を含む。

2. 納入場所

国立大学法人 山梨大学医学部附属病院 産婦人科

3. 納入期限

令和 6年 6月28日(金)

4. 見積書提出期限及び提出先

提出期限：令和 6年 4月26日(金) 15時00分

提出先：〒409-3898 山梨県中央市下河東1110番地

山梨大学医学域管理課 病院契約グループ 大城

なお、本見積書を提出するにあたって、令和 6年 4月22日(月) 15時00分までに、仕様書に記載の書類を上記提出先に提出すること。

(郵送する場合)

提出期限までに必着とし、簡易書留等の配達記録が残るものに限る。

※持参又は郵送ができない特別な事由がある場合は、事前に提出先に連絡すること。

5. 見積方法・決定方法

見積方法：総価見積(消費税込み)

決定方法：①最低価格落札方式

②契約予定者との価格交渉により、本学の希望価格の範囲内において契約金額を決定する。

6. 結果の通知

本学担当者からの電話またはメール等にて通知するものとする。

7. 競争に参加する者に必要な資格

① 山梨大学契約細則第2条及び第3条の規定に該当しない者であること。

② 文部科学省競争参加資格(全省庁統一資格)において、令和6年度に関東・甲信越地域の物品の製造または物品の販売のA、B、C又はDの等級に格付けされた資格を有する者であること。

8. その他

① 提出書類(各種証明書)等の詳細については、本学担当職員の指示によるものとする。

② 本件に係る問合せ先： 山梨大学医学域管理課 病院契約グループ 大城

(Tel : 055-273-9295)

仕様書は、上記「② 本件に係る問合せ先」にて配布いたします。