

見 積 合 わ せ の 実 施 に つ い て

1. 件名及び数量

プレシジョンソーハンドピース 一式
(詳細は、仕様書のとおり)

2. 納入場所

国立大学法人山梨大学医学部附属病院 手術部

3. 納入期限

令和 8年10月30日(金)

4. 見積書提出期限及び提出先

提 出 期 限：令和 8年 9月10日(木) 15時00分

提 出 先：〒409-3898 山梨県中央市下河東1110番地

山梨大学医学域事務部経理管理課 病院契約グループ 牧

なお、本見積書を提出するにあたって、令和 8年 9月 7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. 競争に参加するものに必要な資格

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。

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：山梨大学医学域事務部経理管理課 病院契約グループ 牧
(Tel：055-273-9253)

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。