

見 積 合 わ せ の 実 施 に つ い て

1. 履行件名
血液浄化装置(3台) AcuFillMulti55X-Ⅲ 東レ・メディカル 定期点検 一式
(詳細は、仕様書のとおり)
2. 履行場所
国立大学法人 山梨大学医学部附属病院 血液浄化療法部
3. 履行期限
令和 8年12月25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 曾根
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. 競争に参加する者に必要な資格
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 曾根
(Tel : 055-273-9304)

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。
