

市場価格調査依頼書

業者各位

分任契約担当官 自衛隊仙台病院
会計課長 佐藤 秀樹

お世話になっております。
下記件名について、市場価格調査にご協力をお願いします。
仕様書等をご確認のうえ、該当する項目にご記入ください。

ご多忙のところ恐縮ですが、**令和8年2月19日(木)17時まで**FAX等で返信願います。

記

1 件名等

件名	規格	単位	数量	備考
自動分析装置, 生化学用, 自動溶血機能付 保守整備	仕様書のとおり	ST	1	

履行場所: 自衛隊仙台病院、履行期間: 令和8年4月1日～令和9年3月31日

2 調査項目

対象器材: 自動分析装置, 生化学用, 自動溶血機能付 (コバス8000) 製造業者: ロシュ・ダイアグノスティックス				
項目	周期	数量	金額	備考
定期点検作業	契約期間内1回	1ST		諸経費含む
定期交換部品	6か月及び1年	1ST		諸経費含む
	1年			
	6か月			
	100,000テスト又は1年			
不具合事項是正作業	発生の都度	1ST		諸経費含む
合 計				

※金額を区分することが難しい場合は、一括した金額での記載でも構いません。(諸経費を含んでください。)

3 留意事項

- (1) ご回答いただく内容は、疑義がなく実情を勘案したものとしてください。
- (2) 金額には、消費税を含めないでください。
- (3) 金額には、履行に係る諸経費等を含めてください。
- (4) ご回答いただいた内容が契約相手方の決定に影響を及ぼすことはありません。
- (5) ご回答いただいた内容を公表することはありません。

4 問い合わせ先

自衛隊仙台病院総務部会計課契約班
担 当: 山田
TEL: 022-231-1111 (内線5216)
FAX: 022-231-3885 (直通)

会社名