

物 品 購 入 依 頼 票

- 見積書は、物品購入依頼票ごとに作成し、ページ中段右側表示の見積番号を付してください。
- 物品購入依頼票に表示の希望納期内に納品できることを確認のうえ見積参加願います。
- 希望納期までに納品できない場合は、その旨と確実に納品できる日を記載ください。
- 原則として、契約後の納期延長には応じられませんので、ご注意ください。

見積書提出期限までに一関審査指導監の「見積箱」に投函してください。

- ・ 見積書をそのまま投函してください。
封筒に入れる必要はありません。
- ・ 提出期限厳守とします。

5139

希望納期	令和 8年 9月 25日 (金)	
納入場所	千厩高技専	
品 名 (規 格 ・ 品 質)	数 量	単 位
1 救急セット N119J	2	式
2 消毒液 (807-350) 70ml (シャトルックス南島1-2)	2	本
3		
4		
5		

メーカー

スマートバリュー/白十字

玉川衛材

摘要

- 仕様の詳細については、閲覧会場で確認ください。
- 閲覧資料で確認できる事項についての電話等での問い合わせはご遠慮願います。
- 同等品で見積もる場合は、その旨を付記し、仕様を確認できるカタログを添付（該当箇所をマーキング）してください。

物 品 購 入 依 頼 票

- 見積書は、物品購入依頼票ごとに作成し、ページ中段右側表示の見積番号を付してください。
- 物品購入依頼票に表示の希望納期内に納品できることを確認のうえ見積参加願います。
- 希望納期までに納品できない場合は、その旨と確実に納品できる日を記載ください。
- 原則として、契約後の納期延長には応じられませんので、ご注意ください。

見積書提出期限までに一関審査指導監の「見積箱」に投函してください。

- ・ 見積書をそのまま投函してください。
封筒に入れる必要はありません。
- ・ 提出期限厳守とします。



5141

希望納期	令和 8年 9月 30日 (水)		
納入場所	千厩高技専		
品 名 (規 格 ・ 品 質)		数 量	単 位
1	AED除細動パッドバック HDF-3150	1	組
2			
3			
4			
5			

見積に参加できる方の地域要件を「岩手県内」に拡大します。

摘要 オムロンヘルスケア(株) AED (HDF-3500) 専用消耗品であること
医療機器承認番号: 22700BZ100047000

- 仕様の詳細については、閲覧会場で確認ください。
- 閲覧資料で確認できる事項についての電話等での問い合わせはご遠慮願います。
- 同等品で見積もる場合は、その旨を付記し、仕様を確認できるカタログを添付（該当箇所をマーキング）してください。