

仕 様 書	
見積番号	140
物件名	手指消毒剤
数量	100本
納期	令和5(2023)年1月27日
納入場所	健康増進課
参考品	① 兼一薬品(株) カネパスソフト 500ml ② 健栄製薬(株) ラビショットA 500ml ③
	※参考品以外で見積る場合は同等品承認が必要となりますので、質問書により同等品の承認を得た上、見積書提出時に、仕様のわかるカタログ等のコピーを一緒に提出してください。
同等品承認	必要 <input type="checkbox"/> 不要 <input checked="" type="checkbox"/>
規格等	速乾性すり込み式 手指消毒剤 ・形状 ポンプ式 ・容量 500ml以上 ・性状 液体 ・種類 消毒用エタノール含有70%以上のもの ・その他 納品時、使用期限が2025年1月以降のもの
注 意 事 項	
<p>1 見積者は、足利市契約規則を熟知の上、見積してください。</p> <p>2 運送費用、設置接続費用等込みで見積りしてください。</p> <p>3 納品の際は、担当課と事前に協議のうえ、物品に関する取り扱い説明をお願いします。</p> <p>4 最低見積価格者が2者以上の場合には、くじにより決定します。</p> <p>5 見積の条件</p> <p>見積書の提出に当たっては、見積書に記載された金額に当該金額100分の10に相当する額を加算した金額&lt;当該金額に1円未満の端数があるときは、その端数金額を切り捨てた金額&gt;をもって見積価格とみなすので、見積者は、消費税及び地方消費税に係る課税事業者であるか免税事業者であるかを問わず、見積もった契約希望金額の110分の100に相当する金額を見積書に記載してください。 (※ 見積金額は、消費税等抜きで記載してください。)</p>	
発注課	健康増進課 電話番号: