見積日： 9月16日(火)
担当者： 蔦　（4階）
連絡先： 092-831-0690

見積書提出

物品購入仕様書

件　　名　ディスポシリンジ　外4件

履行場所　保健医療局　保健科学課

履行期間　契　約　締　結　日　から
令 和 7 年 10 月 15 日

内　　訳

品　　名	規　　格	単位	数量	備　　考
ディスポシリンジ	中口　3mL　200本入り 品番：2-4031-01	箱	2	
ボーダーラベル　中　赤	アズワン 品番6-701-02	個	10	
ボーダーラベル　中　青	アズワン 品番6-702-02	個	4	
TLCプレート	Merk,TLCアルミシート RP-18 F_{254S}　1.05559.0001	箱	1	
TLCプレート	Merk,TLCアルミシート シリカゲル60 F_{254} 1.05583.0001	箱	1	

※ご不明な点等がありましたら，上記担当者までお問い合わせください。
※同等品以上で見積もる場合は見積り合わせの前までにカタログやサンプル等を持参して，担当課の了承を得ること