

見積書提出のご案内

最低見積額提出者より物品を納入いただきたく、下記のとおり見積書の提出を受け付けますのでご案内いたします。

令和7年7月7日

新潟市病院事業管理者 大谷 哲也

1 概要

| | |
|----------------|--|
| (1)品名 | 血液ガス分析装置 |
| (2)品質・規格・数量など | 別紙仕様書の通り |
| (3)契約の条項を示す場所 | 新潟市民病院事務局管理課 |
| (4)見積書提出期限・提出先 | 令和7年7月14日 午後3時まで 新潟市民病院事務局管理課用度グループ |
| (5)履行期限・履行場所 | 令和7年8月29日 新潟市民病院 臨床検査科 |

2 見積書提出資格要件

- (1)上記日付現在、本市の競争入札参加資格者名簿(物品)に登載されており、かつ、新潟市内に本店、支店又は営業所がある者
- (2)地方自治法施行令第167条の4第1項の規定に該当しない者
- (3)指名停止措置を受けていない者
- (4)新潟市競争入札参加有資格業者指名停止等措置要領の別表2の9(暴力的不法行為)の規定に該当しない者

【担当】

管理課用度グループ 奥村

血液ガス分析装置仕様書

1 物品名・仕様及び数量

| メーカー | 品名・型式・機能等 | 品番 | 数量 |
|----------------------------------|--|----------|-----|
| シーメンスヘルス ケア・ダイアグノ スティクス(株) | 血液ガス分析装置 | —— | 1 式 |
| | 内訳) | | |
| | ラビットラボ 1265 (機器本体) 測定項目 : 血液ガス/電解質/代謝項目/CO オキシメーター | 10491395 | 1 台 |
| | ラビットポイント 500e (機器本体) 測定項目 : 血液ガス/電解質/代謝項目/Co オキシメーター | 11416754 | 3 台 |
| | BGバーコードリーダー | 10379796 | 4 台 |

2 その他

運搬, 搬入, 設置調整費用を含む。