

令和8年7月16日

見 積 依 頼

下記のとおり見積合せを行いますので、お取り扱いが可能である場合は、見積書のご提出をお願いいたします。

記

- 1 調達件名：修理費用補償業務（医療機器）
- 2 業務内容：別途配布する「仕様書」のとおり
仕様書は、下記問い合わせ先にて配布。
- 3 契約期間：令和8年10月1日～令和9年9月30日（1年）
- 4 履行場所：関西労災病院
- 5 見積書提出期限 **令和8年8月6日（木） 15：00**

注）見積価格には消費税を含めること。

【問い合わせ先】

独立行政法人労働者健康安全機構
関西労災病院会計課契約係
TEL06-6416-1221