

見積合わせのお知らせ

以下の見積合わせを予定していますので、お知らせします。

なお、本件についての必要な細目は、九州大学が定めた役務請負契約基準によるものとします。

(事前に必ずご確認ください。)

公示日	令和8年2月24日(火)
調達件名、数量	抗体検査及びワクチン接種業務 一式
(内訳)	別紙内訳書のとおり
見積書等のご提出先 本学の担当者	〒812-8582 福岡市東区馬出三丁目1番1号 国立大学法人九州大学病院事務部経理課 調達係 担当：福元
連絡先	電話 092-642-5076 FAX 092-642-5207 Email kbckey1@jimukyushu-u.ac.jp
提出していただく書類	見積書(様式は添付) 価格証明書 契約実績証明書(様式は添付) (請負要項別紙「仕様書6.(2)⑤」で求める要件を証明するもの) 請負要項別紙「仕様書6.(2)①～④及び⑥」で求める要件が確認できるもの 履行確約書(様式は添付)
見積書等の受領期限	令和8年3月3日(火) 17:00
請負期間	令和8年4月1日(水) ～ 令和9年3月31日(水)
請負場所	国立大学法人九州大学病院 中央会議棟多目的会議室A～C及び受注者の指定する場所

*請負内容を記載した「請負要項」等を差し上げますので、担当者までメールにて請求して下さい。