

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27日(金)	
賃貸借件名、数量	米国フィリップス アールエス ノース アメリカ社製 人工呼吸器 ドリームステーション BiPAP autoSV (在宅使用分) 外5点の賃貸借 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 kbkeiy1@jimu.kyushu-u.ac.jp	
提出していただく書類	見積書(様式は添付)	1部
	定価証明書	1部
	代理店証明書	1部
	「医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律」に基づいて医療機器の賃貸借を行えることを証明する書類の写し等	1部
見積書等の受領期限	令和8年3月6日(金) 17:00	
賃貸借期間	令和8年4月1日(水) ~ 令和9年3月31日(水)	
賃貸借場所	九州大学病院	

*** 関係書類を配布しておりますので、メールにて担当者までご連絡下さい。**

内 訳 書

人工呼吸器 米国フィリップス アールエス ノース アメリカ社製
 ドリームステーション BiPAP autoSV (在宅使用分) 外5点の賃貸借 一式

メーカー名	品 名 ・ 規 格	1ヶ月当たりの 賃貸借予定数量
米国フィリップス アールエ ス ノース アメリカ社	人工呼吸器 ドリームステーション BiPAP autoSV (在宅使用分)	1式
	人工呼吸器 ドリームステーション BiPAP autoSV セルラーモデム有 (在宅使用分)	3式
	人工呼吸器 ドリームステーション BiPAP autoSV (院内レンタル分)	1式
	人工呼吸器 ドリームステーション BiPAP autoSV セルラーモデム有 (院内レンタル分)	1式
独国Lowenstein Medical Technology社	人工呼吸器 PrismaCR (在宅使用分)	1式
	人工呼吸器 PrismaCR (院内レンタル分)	1式