全等級

「佐世保地方総監部」令和元年度オープンカウンター方式要求件名リスト

※本リストは佐世保地方総監部が定める実施要領に基づく手続きが必要です。

お問い合わせ及び書類提出先は「佐世保地方総監部契約課」まで　TEL:0956-23-7111（内線3252及び3253）FAX:0956-24-4199

※実施要領については、左の※印をクリック　　**※提出書類様式については、左の※印をクリック**

全等級参加可能

【令和元年12月20日　現在】

番号	調達要求番号	件名 （※印は内訳内容を示す。）	数量・単位	履行期限	本リスト掲載日	見積書提出期限 （本リスト公開終了日）	要求元
全 28	01-1-3150-5700-0005-00	ビデオ喉頭鏡 ※衛生資材	1台	令和2年2月28日（金）	令和元年12月9日（月）	令和2年1月10日（金）	佐病
全 29	01-1-3152-5700-0034-00	尿沈査染色液　ほか ※衛生資材	7件	令和2年3月20日（金）	令和元年12月9日（月）	令和2年1月10日（金）	佐病
全 30	01-1-1638-3640-6041-00	ＣＯＮＮＥＣＴＯＲ　ほか	38件	令和2年3月23日（月）	令和元年12月19日（木）	令和2年1月7日（火）	佐造補所 武器部