

令和7年11月4日

# 資料提供招請状

各 位

国立大学法人鳥取大学  
米子地区事務部 経理・調達課

この度、本学では、「**神経機能検査装置 一式**」の調達を計画しております。つきましては、貴社において下記の仕様に該当する物品がありましたら、関係資料等を送付くださいますようお願いいたします。

記

## 1 主な仕様内容

別紙「仕様書(案)」のとおり

本仕様内容は最終の要求要件ではなく、仕様を充たしていない箇所があっても、仕様を決定するうえで参考とさせていただきたいので、同種の製品を取り扱っている場合は資料の提供をお願いします。

## 2 関係資料等

### (1) 仕様比較表 2部 (エクセルデータでの提出も含む)

仕様比較表は、本学の仕様に対する入札機器の機能・性能・対処方法を記載し、「単にできる」という記載ではなく、具体的な数値、性能等を詳細に記載して下さい。

また、応札業者の押印のあるものとは別に本学配布の電子媒体(エクセルデータ)でも提出して下さい。下記照会先にご連絡頂ければこちらからメールにて送付します。

### (2) 意見書 2部

仕様を決定するうえで参考とさせていただきたいので、仕様書(案)に対しまして仕様項目の削除、変更、追加等を希望されます場合は、その理由を付して意見書を提出して下さい。こちらも下記照会先にご連絡頂ければ、電子媒体をメールにて送付します。

### (3) カタログ・図面等 2部

仕様比較表に記載した内容の分かるカタログ・図面等を提出して頂きますが、その際には、該当箇所にインデックスを付して仕様書の番号(1-1等)を朱書きして、その記載がわかるように整理して提出して下さい。

また、カタログ・図面等に記載が無い項目については性能証明書を提出して下さい。

### (4) 価格(定価)表 1部

### (5) 参考見積書 1部

### (6) 納入実績表 1部

## 3 送付及び照会先

〒683-8504 米子市西町36番地の1

国立大学法人鳥取大学 米子地区事務部 経理・調達課 **病院調達係**(担当:橋本)

TEL 0859-38-7087 FAX 0859-38-7069

E-mail me-byouincho@ml.adm.tottori-u.ac.jp

## 4. 送付期限

**令和7年11月13日(木) 17時00分 (郵送の場合は必着のこと。)**