明　細　書

入札(見積)番号 2176

品名・納入場所		数量	単価	金額
1				
品　名	02010799 （電算組織用媒体／電算組織用媒体） 外付けＳＳＤ			
メーカー		4.00 個		
製品名	外付けＳＳＤ			
規　格	仕様書のとおり			
型　番				
カタログ				
注文番号				
納入場所	健康福祉部医療局疾病対策課（西館３階）			

担当：県庁用度課物品班　増田
見積締切：**令和８年 11 月 16 日（月）午後５時**
納入期限：令和８年 12 月４日（金）

見積番号　**2176**　番

見積書

金額　　￥＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（契約希望金額の 100/110 相当額）＜税抜き＞

合計 A＜税込み＞＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

A×100／110＜税抜き＞＿＿＿＿＿＿＿＿

消費税相当額　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

左のとおり見積いたします。

令和　　年　　月　　日

静岡県知事様

所　在　地

商号又は名称

代表者氏名　　印

*余白にこの見積書の「発行責任者」「担当者」（いずれもフルネーム）「電話番号」を御記入いただいた場合、押印は不要です。

仕　様　書

1　品名及び数量　　外付けＳＳＤ　　４個

2　仕様及び機能

容量	２ＴＢ
読込速度	５００ＭＢ／ｓ以上
接続端子	ＵＳＢ－Ａ
色	不問

3　同等以上品による見積り

仕様及び機能を満たす、以下の基準品以外の同等以上品で見積もる場合、見積書提出前に、カタログ等仕様の判る資料を６の担当者あて提出し了承を得ること。了承のうえは、見積書にメーカー名・型番、「同等品承認済み」と明記し、カタログ等を添付し７あて８の期限までに提出すること。

基準品	メーカー　IODATA 品番　　SSPS-US2GR

4　納入場所

静岡市葵区追手町９番６号

静岡県庁　健康福祉部医療局疾病対策課　難病対策班（西館３階）

5　納入期限

令和８年 12 月４日(金)

6　問合せ先（仕様及び納入に関すること）

静岡県健康福祉部医療局疾病対策課　難病対策班

担当：榎　電話番号：054-221-3393　FAX：054-251-7188

7　見積書提出先及び問合せ先（契約に関すること）

静岡市葵区追手町９番６号　静岡県出納局用度課　物品班

担当：増田　電話番号：054-221-2125　FAX：054-221-3585

8　見積書提出期限

令和８年 11 月 16 日(月)午後５時まで