

見 積 書

調達番号 国40

令和 年 月 日

支出負担行為担当官
長野県警察会計担当官 様住 所
商号又は名称
代表者氏名

印

(代理人氏名

印)

電話番号 _____

下記のとおり見積りします。

見 積 額

(見積額には消費税及び地方消費税を含む。)

調達件名		鑑定用試薬等の購入		
品名／規格		数量	単価	合 計
Quantifiler HP DNA Quantification kit	サーモフィッシャーサイエンティフィック 4482911, 400反応	2 箱		
Quantifiler Trio DNA Quantification kit	サーモフィッシャーサイエンティフィック 4482910, 400反応	1 箱		
Septa for 96-Well Plates, for 3500/SeqStudioFlex	サーモフィッシャーサイエンティフィック 4412614, 20 each	1 箱		
QIAamp DNA Investigator Kit (50)	キアゲン 56504, 50回分	10 箱		
EZ1&2 DNA Investigator Kit (48)	キアゲン 952034, 48回分	15 箱		
DNA AWAY	サーモフィッシャーサイエンティフィック 7010PK	4 本		
計				
消費税 10%				
合 計				

(注) 単価契約及び複数単価契約の場合は、「数量」が「予定数量」となります。