

令和 7 年 12 月 17 日

参加希望業者 様

支出負担行為担当官
岩手県警察会計担当官

見積合わせ通知書

みだしのことについて、下記のとおり見積合わせを実施するので、参加を希望する場合は見積書を提出してください。

記

1 品名・規格・数量等

品 目	規 格	数 量
ビオラマイクロチューブ	平底1.5mL 1箱(50本×5袋入) 品番:1-1600-03	5 箱
ピペットチップ 1-200 μ L	QSP 型番:110-Q 入り数:1袋(1000本入)	1 袋
Gene Inspec Hair10	TBA 型番:GI-H 入り数:1セット(24テスト入)	1 セット
バイオマッシャー II (EOG滅菌)	ニッピ 型番:893064 入り数:1箱(50セット入)	1 箱
QIAGEN Multiplex PCR Kit (100)	QIAGEN 型番:206143 入り数:1箱(100反応分)	1 箱
【摘 要】 同等品可。 ※同等品で見積書を提出する場合は、事前審査を受けること 別紙のとおり		
納 品 場 所	科学捜査研究所 〒 020-0023 岩手県盛岡市内丸3番40号 盛岡東警察署 8階	
納 入 期 限	令和 8 年 3 月 16 日 (月)	

12-2-09

2 見積書提出期限

令和 8 年 1 月 14 日 (水) 正午まで ※郵送可だが、必着のこと。

3 見積書提出先

〒020-8540 岩手県盛岡市内丸8番10号
岩手県警察本部 4階 会計課 調度係

4 見積書記載要領

- (1) 見積書の日付は、作成日としてください。
- (2) 宛名については「支出負担行為担当官 岩手県警察会計担当官」としてください。
- (3) 消費税を記載してください。
- (4) 金額に1円未満の端数が出た場合は、切り捨てにしてください。

5 その他

- (1) 支店長名、営業所長名等で見積書を提出する場合は、委任状の提出もお願いします。
(委任状の宛名も「支出負担行為担当官 岩手県警察会計担当官」としてください。)
- (2) 発注する場合のみ、FAXにて連絡しますのでご了承ください。

担当: 岩手県警察本部 科学捜査研究所
庶務係 TEL 019-653-0110

(別紙)

品名	規格	仕様	数量
ピオラモマイクロチューブ	平底1.5mL 1箱(50本×5袋入) 品番: 1-1600-03	◎材質: PP ◎耐遠心強度: 20000G ◎滅菌済み ◎DNase・RNase・DNAフリー ◎オートクレーブ可能(121℃、15分)	5 箱
ピペットチップ 1-200μL	QSP 型番: 110-Q 入り数: 1袋(1000本入)	◎オートクレーブ可能であること。 ◎材質: PP製 ◎色: イエロー ◎全長: 50mm ◎Dnase、Rnase、Pyrogen、endotoxinフリーであること。	1 袋
Gene Inspec Hair10	TBA 型番: GI-H 入り数: 1セット(24テスト入)	◎遺伝子検査で毛の種類の判定ができること。 ◎電気泳動不要で目視で簡単に判定ができること。	1 セット
バイオマツシヤーⅡ (EOG滅菌)	ニッピ 型番: 893064 入り数: 1箱(50セット入)	◎EOG滅菌済みであること。 ◎セット内容: 攪拌棒×1本・マイクロチューブ×1本 ◎材質: マイクロチューブ/PP(ポリプロピレン)、攪拌棒/POM(ポリアセタール)	1 箱
QIAGEN Multiplex PCR Kit (100)	QIAGEN 型番: 206143 入り数: 1箱(100反応分)	◎マルチプレックスPCRが可能であること。 ◎HotStarTaq DNA Polymeraseが含まれていること。	1 箱