

オープンカウンター仕様書

調達番号	8		
名称	ゾルピデム溶液の購入契約		
仕様	品目	規格	数量
	ゾルピデム溶液	シグマアルドリッヂ Z-017-1ML ゾルピデム溶液 1mg/1mL メタノール溶液 1mL	1本
納入場所	北海道北見市青葉町6番1号 北海道警察北見方面本部会計課調度係		
納入期限	令和8年1月30日(金)		
見積書提出先等	郵便番号 090-8511 住所 北海道北見市青葉町6番1号 名称 北海道警察北見方面本部会計課調度係 連絡先 代表電話番号 0157-24-0110 (内線2233) FAX番号 0157-61-3225 メールアドレス 代表電話番号にお問い合わせください		
見積書提出期限	令和7年12月4日(木) 14時00分まで		