

【様式3】

入札書

| | | | | | | | | |
|------|--|----|--|--|---|--|--|---|
| 入札金額 | | 百万 | | | 千 | | | 円 |
| | | | | | | | | |

(消費税及び地方消費税を除く)

件名 褥瘡管理システム 更新業務

契約期間 契約締結日から令和4年3月31日まで
(システム切り替えは令和4年1月1日を予定)
※導入費用と保守費用(7年)の合計金額を記載すること。

上記の金額をもって請け負いたいので、仕様書、契約書案および市立大津市民病院契約規程を承諾の上、入札します。

令和3年 月 日

住 所
商号又は名称
代表者氏名
上記代理人

印

(あて先)

地方独立行政法人市立大津市民病院