

【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 補償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