

【様式3】

# 入 札 書

入 札 金 額	金		百 万			千			円

(消費税及び地方消費税を除く)

件 名 脳神経外科内視鏡手術器具 一式 賃貸借

契約期間 令和3年8月10日から令和3年12月31日まで

※入札金額は下記積算条件での合計金額を記入すること

(内訳)

契約単価(税抜)	積算条件
1 症例あたり	8 症例分

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

※開札日にも、必ずお持ちください。(2枚)