

(様式5)

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 総合医療情報システム運用管理等業務委託

契約期間 令和8年4月1日から令和9年3月31日

上記の金額をもって受注したいので、仕様書、契約書および地方独立行政法人市立大津市民病院契約規程並びにその他貴院が提示する条件、指示事項を全て承諾・遵守の上、入札します。

年 月 日

住所
商号又は名称
代表者氏名
上記代理人

⑨

(あて先)

地方独立行政法人市立大津市民病院

※開札日時に2回目以降の入札(再度入札)を行う場合、再度入札用に必ず2枚ご持参ください。

※入札説明書6参照