

【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)

※機器本体に導入から10ヵ年分の保守費用を加えた合計金額を入札金額とすること。  
(保守は初年1年間無償+9ヵ年分) 入札仕様書・保守仕様書参照

件 名            デジタルX線透視撮影システム 一式

納入期限        令和6年9月30日

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

令和    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

※開札日にも、必ずお持ちください。(2枚)