|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **入　札　書** | | | | | | | | |
| 入札価格 | | 円 | | | | | | |
| 物 件 名 | | 令和５年度医用画像管理システム等の更新にかかる機器の 調達及び保守業務 | | | | | | |
| 物 品 名 | | 選択  番号 |  | | 選択  品名 | |  | |
| 履行期限 | | 令和13年3月31日 | | | | | | |
| 履行場所 | | 地方独立行政法人三重県立総合医療センター | | | | | | |
| 入札保証金 | |  | | | | | | |
| 内　訳 | | | | | | | | |
| 品　目 | 規　格 | | | 数　量 | | 単　価 | | 金　額 |
|  |  | | |  | |  | | 本案件は入札金額内訳書を作成し入札書とともに必ず提出してください。 |
|  |  | | |  | |  | |  |
| 上記金額で地方独立行政法人三重県立総合医療センター会計規程及び提示条件によって納入したいので入札します。  令和　　年　　月　　日  地方独立行政法人三重県立総合医療センター　理事長　あて  入札者  住　所：  印  氏　名： | | | | | | | | |

備考

１　消えにくいもので記入し、数字はアラビア数字を用いてください。

２　訂正したときは、必ず訂正印を押してください。ただし、金額の訂正はしないでください。

３　この様式によることが困難なものは、この様式に準じて作成してください。　　（規格Ａ４縦）