

別紙様式10 入札書

| | |
|-------|----|
| 第 1 回 | 番札 |
| 入札書 | |

舞鶴赤十字病院
院長 片山 義敬 様

令和 年 月 日

入札者
住 所
商号又は名称
代 表 者 名
(代理人名)

印
印

入札説明書・入札心得等に定められた事項を承諾の上、下記のとおり入札いたします。

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 金 | 百 | 十 | 億 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
| | | | | | | | | | | | |

※上記入札価格は消費税等(10(注)%)を除いた金額です。

品名等 血管撮影装置 一式

(内訳)【入札心得第6条第4項に規定する内訳が必要な場合にのみ記載すること。】

| 品名 | 数量 | 単価(円) | 合価(円) |
|----|----|-------|-------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

