

様式第 5 号

## 入 札 書

金

	億	千	百	十	万	千	百	十	
--	---	---	---	---	---	---	---	---	--

円

※ 空気感染隔離ユニット 2 台の総価（税抜）を記入してください。

ただし

入 札 物 件 電空気感染隔離ユニット 2 台の購入

納 入 場 所 国保中央病院 3 階病棟及び 4 階病棟

入札保証金 免除とする

上記の通り国保中央病院組合契約規則を承知の上入札します。

令和 年 月 日

国保中央病院組合 管理者 殿

入札者 住 所

称号又は名称

代表者氏名

代 理 人

⑩