　　　　　　　　　　　　　　　　入　札　書

　￥

　（調達物品の名称、規格及び数量）

　名称：全自動血液凝固測定装置

　　数量：一式

　（納入場所）

東広島市安芸津町三津4388番地

県立安芸津病院臨床検査科（２階）

　上記のとおり、地方独立行政法人広島県立病院機構会計規程及び地方独立行政法人広島県立病院機構契約規程について承諾の上、

入札します。

　　　　令和　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　所　 在 　地

　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　 印

　　　　　　　　　　　　　　　(代理人氏名　　　　　　　　　　　　　印）

　契約担当職員

　　県立安芸津病院　院長　後藤　俊彦　様