

入札書

(第 回)

¥ (消費税及び地方消費税込み)

納期 令和9年3月31日	契約年月日			検査年月日			固定資産台帳登記印 印
納入場所 県立広島病院	検査者職氏名印 印			立会者職氏名印 印			受領印 印
品名	規格・品質・仕様	数量	単位	単価	金額	備考	
生殖補助医療支援システム (データ移行費用、ART 照合システム費用 等を除く)	(株)ミトラ製 Olive Heart 外	1	式				
データ移行費用、ART 照合システム費用等		1	式				
口座振替先				銀行 店 当座・普通 No			

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

令和 年 月 日

県立広島病院 院長 様

住 所

氏 名