|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | | | | |  | | | | | 入 札 書  　　　　　　　　　　　　　　　（ 第 回 ） |  |  |  |  | |  |  |  |  | | ￥ （消費税及び地方消費税込み） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 納 期  令和８年１月30日 | 契約年月日 | | | | | 検査年月日 | | | 固定資産台帳登記印  ㊞ |
| 納入場所  県 立 広 島 病 院 | 検査者職氏名印  ㊞ | | | | | 立会者職氏名印  ㊞ | | | 受 領 印  ㊞ |
| 品 名 | 規 格 ・ 品 質 ・ 仕 様 | | 数量 | 単位 | | 単 価 | 金 額 | 備 考 | |
| 超音波画像診断装置 | コニカミノルタジャパン㈱製  SONIMAGE HS2 SNiBLE2 2nd　外 | | １ | 式 | |  | 選択しなかった機種に係る記載に取り消し線を引くこと。 |  | |
| 超音波画像診断装置 | GEヘルスケア・ジャパン㈱製  Venue Go R4　外 | | 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 長 様

住 所

氏　名