|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  | | 入 札 書  （ 第 　 回 ） | | | | ￥ （消費税及び地方消費税込み） | | | | | | | | | | | |
| 納 期  令和８年３月31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 |
| 生体情報モニタ | フクダ電子株式会社製  セントラルモニタ（DS-1812R）ほか | 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。 |  |  |
| 生体情報モニタ | 日本光電製　医用テレメータ  (受信機16床分組込済　ＷＥＰ-1650)ほか | １ | 式 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

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

地方独立行政法人広島県立病院機構理事長 様

住 所

氏　名