

(様式3の2)

入 札 書

入 札 令和 年 月 日

(あて先) 八戸市立市民病院事業管理者

住 所
入札者 商号又は名称
代表者職氏名 ⑩

(代理人氏名 ⑩)

金 額		十	億	千	百	十	万	千	百	十	円
-----	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

件 名

八戸市立市民病院 ナースコールシステム 一式

納入場所

八戸市立市民病院

条件

八戸市財務規則（昭和54年八戸市規則第1号）及び買入れ条件等を了承のうえ入札します。