

令和4年12月6日

高知県・高知市病院企業団
企業長様

住所

氏名

印

入札書

入札の諸条件を承諾のうえ、下記のとおり入札します。

(単位：円)

金額	
契約件名または内容	ME機器管理システム更新業務

備考

- 入札金額の数字の頭には¥を冠し、契約希望金額の110分の100(消費税及び地方消費税相当額抜き)の金額を記載すること。
- 法人の場合にあっては、住所及び氏名は、所在地、名称及び代表者の職氏名を記入すること。
- 代理入札の場合は、委任者の住所及び氏名の下に「代理人」の表示をしてその住所及び氏名を記入し押印すること。