

# 入札書

令和 年 月 日

(あて先) 地方独立行政法人長崎市立病院機構 理事長

住 所  
商号又は名称  
氏 名

印

次のとおり入札します。

入札金額	百	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円

## 物件工事名 自動採血管準備装置の購入

- (注)
- 入札金額は契約希望額の110分の100の金額を記載し頭に「¥」をつけること。
  - 入札金額の改ざん、又は訂正をしてはならない。
  - 以下に提示するいずれかの製品をもって入札することとし、入札書の記載にあたっては、いずれかを選択したか判断できるように『No.』に○を記載すること。
  - 必ず、右下の「くじ番号」の枠内に3桁以内の数字を記入すること。

No.	品 名
1	(株)テクノメディカ 自動採血管準備装置 BC・ROBO-8001RFID
2	小林クリエイト(株) 採血管準備装置 i・pres core

くじ番号			
------	--	--	--