

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 分析前工程統合管理モジュールの購入

- (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)エイアンドティー	分析前工程統合管理モジュール MPAM+
2	(株)日立ハイテク	検体前処理搬送システム LabFLEX200G

くじ番号			
------	--	--	--