

入 札 書

令和 年 月 日

地方独立行政法人市立吹田市民病院
理事長 あて

所 在 地

商号又は名称

代表者氏名
(受任者氏名)



1. 金 額

	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円
--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

2. 契約の名称

手術支援ナビゲーションシステム及び顔面神経刺激装置 購入契約

地方独立行政法人市立吹田市民病院契約規程、仕様書、
入札心得書を承認し、上記のとおり入札します。