

# 入札書

(あて先) 地方独立行政法人 京都市立病院機構理事長	令和 年 月 日
入札者の住所 (法人にあっては、主たる事務所の所在地)	入札者の商号及び氏名 (法人にあっては、名称及び代表者名)  印  電話 ー

地方独立行政法人京都市立病院機構契約事務規程第4条第1項の規定により一般競争入札に参加します。

金額	百万								

委託業務 の名称	全身用デジタルX線血管撮影装置等 (GEヘルスケア社製) 保守点検業務
	令和4年4月1日から令和5年3月31日まで

内訳等	

注 この入札書は、封筒に入れ、表面に「入札書」と記載し、裏面に入札者の住所並びに商号及び氏名 (法人にあっては、主たる事務所の所在地並びに名称及び代表者) を記載したうえ、封印をしてください。