

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7年11月28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	<table><tr><td>百万</td><td></td><td></td><td>千</td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	百万			千			
百万			千					
物 件 の 名 称	<table><tr><td>ベックマン・コールター株式会社</td></tr><tr><td>造血幹細胞数測定装置 件一括</td></tr></table>	ベックマン・コールター株式会社	造血幹細胞数測定装置 件一括					
ベックマン・コールター株式会社								
造血幹細胞数測定装置 件一括								
物 件 の 種 類								
物件の数量及び単価	<table><tr><td>1 式</td></tr><tr><td></td></tr><tr><td></td></tr><tr><td></td></tr></table>	1 式						
1 式								

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。