

入 札 書

地方独立行政法人佐賀県医療センター好生館
理事長 樗木 等 様

地方独立行政法人佐賀県医療センター好生館契約事務取扱規則の規定に基づき、入札いたします。

なお、下記入札金額は取引に係る消費税額及び地方消費税額を含まない金額です。

委 託 名	「医薬品在庫管理業務 (SPD) 委託」
入 札 目 的	業務委託契約
委 託 期 間	令和 9 年 4 月 1 日 ～ 令和 1 1 年 3 月 3 1 日
入 札 金 額	

令和 年 月 日

住 所

入 札 者 商号または名称

代表者氏名

印

代理人氏名

※代理人が入札する場合は、代表者の氏名は不要