入　　札　　書

令和　　年　　月　　日

群馬県立精神医療センター

院 長 　赤田　卓志朗　様

入　札　者

　　　　　（所　在　地）

　　　　　（法　人　名）　　　　　　　　　　　　　　　　　 〔社印〕

　　　　　（代表者職氏名） 　　　　　　　　　　　　　　 〔代表者印〕

　　　　　（代理人氏名） 　　　　　　　　　　　　　　　　　〔認印〕

　群馬県病院局財務規程を了承の上、次のとおり入札します。

　１　入札金額　　　金　　　　　　　　　　　　　　円

（内訳は別添入札内訳書のとおり）

２　調達件名　　　全身麻酔器（ベッドサイドモニター含む）　一式

**注　入札金額は、装置本体（周辺機器等を含む）の金額に、４年間（仕様書に示す無償保証修理期間を除く）の保守業務委託金額を加えた総額を入札書に記載すること。（保守業務委託の内容は、仕様書のとおりとする。）**