（様式8号）

令和　　年　　月　　日

磐田市病院事業管理者　鈴木昌八　宛

住　　所

会 社 名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　印

見　　積　　書

（導　入　金　額）

下記のとおりお見積り申し上げます。

１　業務名　令和6年度　磐田市立総合病院　医療情報システム更新業務

２　見積金額（導入金額）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金額 |  | **，** |  |  |  | **，** |  |  |  | **，** |  |  |  | 円 |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（消費税及び地方消費税除く）

３　見積内訳書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 費　目 | 積　算　内　訳 | 金　　額 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合　計 |  |  |

※　積算内容（業務量等）が分かるようにすること。

※　経費の明細を別紙（様式９号）に記載すること。

※　サーバ等の専用機器の明細が分かる見積書も別途提出すること。