

(様式第1号)

# 入 札 書

令和 年 月 日

地方独立行政法人宮城県立こども病院  
理事長 今泉 益栄 殿

住 所

商号又は名称

代表者役職氏名

代理人氏名

下記の金額をもって納入いたします。

## 記

1 件 名 調剤支援システム 一式

2 納入場所 宮城県立こども病院

3 入札金額

十億	億	千	百	十	万	千	百	十	壱

円也

4 入札保証金

十億	億	千	百	十	万	千	百	十	壱
			免			除			

円也

以上