

(様式 6-1)

見 積 提 案 書

令和 年 月 日

(あて先) 八戸市立市民病院事業管理者

住 所

商号又は名称

代表者職氏名

印

A セット単価 (1日)

金額

円

B セット単価 (1日)

金額

円

C セット単価 (1日)

金額

円

D セット単価 (1日)

金額

円

E セット単価 (1回)

金額

円

F セット単価 (1回)

金額

円

G セット単価 (1回)

金額

円

H セット単価 (1回)

金額

円

件 名

八戸市立市民病院入院用品提供サービス業務

場 所

八戸市田向三丁目1番1号

条 件

八戸市立市民病院入院用品提供サービス業務提案書作成要領に基づき提案すること。