様式８号

保　守　提　案　見　積　書

件　　名　　　県立ﾘﾊﾋﾞﾘﾃｰｼｮﾝ中央病院総合医療情報ｼｽﾃﾑ保守

見積金額

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1年目 | 2年目 | 3～5年目  (3年間の合計額) | 合　計 |
| 保守料 | 円 | 円 | 円 | 円 |

（消費税及び地方消費税抜き額）

※なお、積算明細は任意様式で添付すること。

履行場所　　　県立リハビリテーション中央病院

令和　　年　　月　　日

契約担当者

兵庫県病院事業管理者　杉村　和朗　様

住　　　　所

商号又は名称

代表者氏名

電話番号

メールアドレス