

様式 2

入 札 書

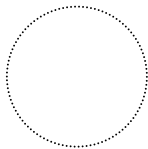
年 月 日

福山市病院事業管理者 様

住所又は所在地

商号又は名称

代 表 者 名



※資産活用課届出印

調達物品名 インフルエンザ HA ワクチン

合計金額 (税抜) ①×②	十億			百万			千			円

(内訳)

品名	品質規格その他	①数量	②単価/本	包装単位
インフルエンザ HA ワクチン	メーカー・品番	1,202 本		
			円	本/箱

上記のとおり福山市民病院契約規程により準用する福山市契約規則及び入札仕様書、
その他契約条件を承諾のうえ、入札します。