

見 積 書

件 名 県立加古川医療センター医療ガス供給設備保守点検業務委託

入札金額 ￥ _____ (年 額) 消費税を除く。)

この見積書に記載する申込内容については、見積の対象となる業務委託に係る予算が議決され、その予算の執行が可能となることにより、効力を生じる。

履行場所 県立加古川医療センター

履行期限 令和5年4月1日から令和6年3月31日まで

ただし、委託期間の終了の日までに委託者から何らの意思表示がないときは、その翌日において更に1年間同一の条件でこの契約を更新できるものとし、その後、令和8年3月31日までの間は毎年同様に更新できるものとする。

上記の業務委託については、病院局会計規程(平成14年兵庫県病院局管理規程第17号)契約条項及びその他関係書類等を熟知のうえ、上記の金額をもって見積ります。

年 月 日

兵庫県病院事業契約担当者

兵庫県立加古川医療センター

院長 田 中 宏 和 様

住 所

商号又は名称

代 表 者 氏 名

印

代 理 人

印