(様式第6号)

令和　　　年　　　月　　　日

美幌町病院事業

美幌町長　平　野　浩　司　様

(提出者)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所在地 |  | |
| 商号又は名称 |  | |
| 代表者氏名 |  | 印 |

見積書

美幌町立国民健康保険病院電子カルテシステム導入について、下記のとおり提出します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　目 | 単　価(円) | 金　額(円) |
| 1. 導入費 |  |  |
| 1. その他   (　　　　　　　　　　　　　　) |  |  |
| 1. 保守料・利用料 |  |  |

※　単価及び金額は消費税及び地方消費税を含めた金額とすること。

※　保守料・利用料は電子カルテシステムに関わる全ての金額とする(連携するシステムも含む)。なお、単価欄に一年間の金額、金額欄に七年間の金額を記入すること。