【様式7】

※総額および各内訳には、消費税額を含んだ金額を記載すること。

※総額は初期導入費（機器本体、周辺機器、工事費）＋保守費（納品後、5年目まで保守）となるように記入すること。

※総額は見積上限金額以内に収めること。

※内消費税には、総額に含んでいる消費税及び消費税額を記載すること。

※注意事項：各金額は、一枠ずつ算用数字で記入し、記入金額の前の枠に￥を付けること。

|  |  |
| --- | --- |
|  | **見積書**□　件　　　名　　奈良県立病院機構　奈良県西和医療センター　　　　　　　　　血管撮影装置装置一式の調達業務□　履行場所　　奈良県立病院機構の指定した場所 |
| **総　額**（税込） |  |  | 百万 |  |  | 千 |  |  | 円 |
| **(内消費税)** |  |  | 百万 |  |  | 千 |  |  | 円 |
| **初期導入費**（税込）**(機器本体、周辺機器、****工事費)** |  |  | 百万 |  |  | 千 |  |  | 円 |
| **保守費**（税込）**(納品後、****保守5年目まで)** |  |  | 百万 |  |  | 千 |  |  | 円 |
|  | 　私は、仕様書、質問に対する回答、現場等を熟知了承の上、上記のとおり見積ります。年　　月　　日地方独立行政法人　奈良県立病院機構理事長　上田　裕一　様（見積者）　　所在地 商号または名称 代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　印　　　　　　　　　　　（代理人）氏　名　　　　　　　　　　 　　　　印 |