18273

見　積　書

市立宇和島病院　　平成　　年　　月　　日

宇和島市病院事業管理者　　市川　幹郎　様

住所

氏名　　印

物件名		ハンドピース及び滅菌ケース				
No	品名	規格・仕様	メーカー・型式	数量	単価	金額
1	バイマニュアル 灌流ハンドピース	22G　曲	指定　アシコ社 AE-7-0110	1 本		
2	バイマニュアル 吸引ハンドピース	22G　曲	指定　アシコ社 AE-7-0120	1 本		
3	専用滅菌ケース	152×63×19mm	指定　アシコ社 AST-21S	1 箱		
見積金額（税抜合計）						
備考						

使 用 科；眼科
納入場所；3階　手術室
希望納期；平成30年9月20日

納入期限；平成　　年　　月　　日
※希望納期以内に納入できる場合は記載不要

注）金額は税抜を記入すること。
以上、搬入・据付・調整費等、通常に使用できるためのすべての費用を含む。