

見積書

市立宇和島病院
宇和島市病院事業管理者 市川 幹郎 様

令和 年 月 日

住所

氏名

印

物件名		結紮鑷子				
No	品名	規格・仕様	メーカー・型式	数量	単価	金額
1	ジャフィー氏 結紮鑷子	先端:直	カティーナ 指定 K5-5200	1 本		
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; 令和4年3月31日

納入期限; 令和 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。