見 積 書

市立宇和島病院 宇和島市病院事業管理者 様 令和 年 月 日

住所

氏名 印

物件名		穿刺アダプタ					
No	品名	規格・仕様	メーカー・型式	数量	単価	金額	備考
1	超音波診断装置用 穿刺アダプタ		キャノンメディカルシステム ズ(株) 指定 680-085(TG-1) CLM-24358*A	1式			
見積金額(税抜合計)							

使用科; 小児科 納入期限; 令和 年 月 日

納入場所;

※希望納期以内に納入できる場合は記載不要

希望納期; 令和6年6月28日

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。