

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		ザイオステーション無停電電源装置交換		
No	項目・明細・規格	数量	単価	金額
1	ザイオステーションREVORAS、PhyzioMakerSever、ZIOBASE	1式		
	【内訳】 (数量)			
	無停電電源装置 3			
	作業調整費 1			
見積金額(税抜合計)				
備考				

使 用 科 ; 放射線科
納入場所 ;
希望納期 ; 令和8年11月30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
※ 修理に要する部品代、技術料、出張料等の全てを含む。