第２号様式

入札額等見積書

平成　　年　　月　　日

　三重県病院事業庁長　あて

　　　　　　　　　　　　　　　（参加者）

　　　　　　　　　　　　　　　　所　 在 　地

　　　　　　　　　　　　　　　　名　 称 　等

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　印

　案件名：三重県病院事業庁財務会計システム（含 固定資産管理システム・起債管理システム）再構築業務委託

|  |
| --- |
| 入札額（システム構築料） |
| 円 |

|  |
| --- |
| 参考見積額（システム利用料・運用保守料、月額） |
| 円 |

　　　　　※上記金額は税抜きで記入してください。

　　　　　※参考見積額（システム利用料・運用保守料、月額）は、入札額（システム構築料）の10％以下に抑えること。