

(様式第 3 号)

提案品協議書

令和 年 月 日

(宛先) 医療法人社団哺育会 白岡中央総合病院

総務人事課 石村 豊和

(E-mail) soumu1@scghp.jp

申請者

所在地

名称

代表者名

(担当者氏名)

(電話 番号)

「簡易陰圧装置（空気感染隔離ユニット ミンティ ECU4）一式購入」の提案について

標記の提案について、仕様を満たすものとして、別添とおりカタログ等を添付し、提出しますので、確認してください。

案 件 名	提 案 銘 柄	規 格 ・ 型 番	定 価 ※
			円

※ 定価は、消費税及び地方消費税抜きの金額とする。

提案がある場合は、質問に対する回答を確認後に提案すること。