様式第６号

**見積書**

１　件名　　　川口市立医療センター医療情報システム更新業務

２　見積金額（総額・消費税及び地方消費税を含む）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 十億 | 億 | 千万 | 百万 | 十万 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

【内　訳】

①令和６年度 開発委託費（消費税及び地方消費税を含む）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 千万 | 百万 | 十万 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

②令和７年度 調達費（消費税及び地方消費税を含む）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 十億 | 億 | 千万 | 百万 | 十万 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

　　　③令和７年度以降保守費総額（消費税及び地方消費税を含む）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 十億 | 億 | 千万 | 百万 | 十万 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

川口市病院事業契約規程に従い、実施要領、仕様書等を熟知のうえ、見積りします。

　　　　年　　月　　日

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

以下は、押印を省略する場合のみ記載すること。記載漏れがある場合は無効。

代表者が本件責任者及び担当者を兼ねることは可能です。

本件責任者（部署名・氏名）：

担当者（部署名・氏名）：

連絡先：

　　（あて先）川口市病院事業管理者

（注意事項）　　１　金額は算用数字で記入し、頭部に￥を付記すること。

　　　　　　　　２　見積金額の桁間違い、計算違い等ないように十分注意すること。

　　　　　　　　３　見積内訳を別紙「様式第６-１号見積内訳書」に記載すること。