参　考　見　積　書

令和　　年　　月　　日

四日市市病院事業管理者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |
| --- | --- |
| 件 名 | 市立四日市病院総合医療情報システム 統合型バックアップストレージ構築業務委託 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 導入費用（A+B） |  |  |  | 百万 |  |  | 千 |  |  | 円 |
| **金** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（消費税及び地方消費税を除く）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| うち機器費用（A） |  |  |  | 百万 |  |  | 千 |  |  | 円 |
| **金** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（機器保守料、ライセンス料、利用料等含む）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| うち作業費用（B） |  |  |  | 百万 |  |  | 千 |  |  | 円 |
| **金** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

「市立四日市病院総合医療情報システム統合型バックアップストレージ構築業務委託　公募型プロポーザル」に関して、上記金額にその１００分の１０に相当する額を加算して得た金額で、見積りします。

注１　金額の訂正は認めない。

注２　金額の内訳（様式８）を添付すること。