

(様式第3号)

提案品協議書

令和 年 月 日

(宛先) 医療法人社団愛友会 上尾中央総合病院

総務課 熊上 傑

(E-mail) ageo-soumu@ach.or.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、別添とおりに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。