**提案品協議書**

令和　　　年　　　月　　　日

（宛先）医療法人社団愛友会　伊奈病院

　　　　総務人事課　嶋田　知浩

（E-mail）t\_shimada@inahp.saitama.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。