入札書

|  |
| --- |
| **￥　　　　　　　　　　　　　　　　但し、消費税等は別途申しつけます。** |
| 項目 | 単価 | 数量 | 摘要 |
| 尿中ヘリコバクター・ピロリ抗体検査 |  | 5,000 |  |
| 便中ヘリコバクター・ピロリ抗原検査 |  | 150 |  |
| セットアップ（説明あり） |  | 10 |  |
| セットアップ（説明なし） |  | 30 |  |
| 検体回収等 |  | 160 |  |
| 報告書作成及び発送 |  | 120 |  |
| 搬送料 |  | 20 |  |
| 納入期間 | 契約締結日から令和５年３月３１日まで | 納入場所 | 京都府健康福祉部健康対策その他京都府が別途指定する場所 |
| **入札条件を承諾のうえ、上記のとおり入札します。**令和５年　　月　　日住　所印氏　名**京都府知事様** |