

一般競争入札参加申請書

東京ほくと医療生活協同組合
理事長 今泉 貴雄 殿

住所

社名

氏名

印

(法人の場合は名称及び代表者氏名)

以下の入札への参加を申し込みます。

1. 入札件名 「令和7年度東京都地域医療構想推進事業（中小病院支援）」備品購入の件

- ① 除細動器デフィブリレータ 一式
- ② 送信機 ZS-630P 4台 一式
- ③ 超音波画像診断装置〔プローブ4本仕様〕 一式
- ④ 超音波画像診断装置〔プローブ1本仕様〕 一式
- ⑤ 輸液ポンプ2台、シリンジポンプ2台、PCAシリンジポンプ2台 一式

2. 設置場所 東京ほくと医療生活協同組合 王子生協病院

3. 申請者連絡先(必須)

担当者名	
担当者所属	
電話/ファックス	電話 : ファックス :
電子メールアドレス	

4. 添付書類

入札公告の記載通り