

(様式第6号)

見 積 書

鹿児島市病院事業管理者
鹿児島市立病院長 坪内 博仁 殿

住所（所在地）
申請者 商号又は名称
代表者職氏名

印

鹿児島市立病院スマートオリエンテーション業務について、下記のとおり見積ります。

記

1 見積り対象経費

鹿児島市立病院スマートオリエンテーション業務企画提案競技仕様書及び同企画提案書作成要領に規定された本業務の実施に係る委託料

2 見積価格（消費税及び地方消費税を含む）

品 名	金 額
業務委託料（導入費用含む）	円
保守費用（令和7年1月から同年3月までの分）	円／月

品 名	金 額
令和7年度以降の保守費用	円／年

※令和7年度以降の費用を積算する際は、本業務委託による仕様と同じ条件で行うこと。

3. 積算内訳書（任意様式）

別添のとおり