

様式第5号

## 提案価格書

上記の金額にて、市立池田病院就業管理・人事評価システム導入業務に係るプロポーザルに応募いたします。

令和元年 月 日

システム一式

千	百	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

システム導入に掛かる一切の費用並びに初年度保守費用を含む合計金額

システム保守

千	百	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

導入から2年目以降5年間の保守費用の合計金額

池田市病院事業管理者 石田勝重 殿

(提出者)

住所

会社名

代表者氏名

印

備考)

- ・ 金額は算用数字で表示し、頭書に¥の記号を付記すること
- ・ 消費税相当額を含む金額にて提出すること
- ・ 本提案価格書は、封筒に入れ密封し参加する企業名を表記して1部提出すること