

契 約 書 (総価契約) (案)

| | | | | | | | | | |
|----------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 契約金額 | 億 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
| | | | | | | | | | |
| うち取引に係る消費税及び地方消費税相当額 | | | | | | | | | 円 |

| 品 | 名 | 単 位 | 数 量 |
|------------------|---|-------------|---------|
| ブラストチラーショックフリーザー | | 台 | 1 |
| 納 入 期 限 | 令和 5 年 9 月 29 日 | 納 入 場 所 | 仕様書のとおり |
| 契 約 保 証 金 | | か し 担 保 期 間 | 12か月 |
| そ の 他 の 契 約 事 項 | 1 広島市立病院機構物品調達契約約款(総価契約)のとおり。 2 仕様書のとおり。 | | |
| 特 記 事 項 | | | |
| 管 轄 裁 判 所 | 広島地方裁判所 | | |

上記内容のとおり、物品の購入について、契約を締結するものとし、本書2通を作成し
当事者記名押印のうえ、各自1通を保有する。

令和 年 月 日

| | | | |
|-----|---|------|---|
| 発注者 | 広島市中区基町7番33号 地方独立行政法人広島市立病院機構 理事長 | 竹内 功 | 印 |
| 受注者 | 住所・商号・代表者名 | | 印 |