

(様式第3号)

納 入 (供 給) 確 約 書

令和 年 月 日

国保中央病院組合

管理者 高江 啓史 殿

商号または名称

住 所

代表者名

印

令和6年4月19日付で公告のありました「壊死組織等切除用デブリードマン装置の購入」の入札について、_____が落札した際は、下記のとおり、仕様書に適合した製品を納入期限までに確実に納入完了することを確約します。

記

1. 納入物品 壊死組織等切除用デブリードマン装置の購入
2. 納入場所 国保中央病院 皮膚科外来
3. 納入期日 令和6年6月28日
4. 本案件担当者 氏名
TEL
E-mail