

市立伊勢総合病院
新市立伊勢総合病院病理検査システム構築業務

納入予定ソフトウェア一覧表

平成 年 月 日

商号又は名称：

代表者職氏名：

印

担当者氏名：

担当者連絡先：

(販売代理店が参加する場合は、下記にシステム構築業者を記載すること)

商号又は名称：

代表者職氏名：

目 次

項目	ページ
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	

別シート「明細リスト」
の該当ページを記載
すること。

新市立伊勢総合病院病理検査システム構築業務

新市立伊勢総合病院病理検査システム構築業務に係る見積金額の範囲内で当社が納入を予定しているすべてのソフトウェアの構成は以下のとおりです。

項番	一般名	商品名(バージョン情報含む)	メーカー名	ライセンス数	機能	備考
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						

項番	一般名	商品名(バージョン情報含む)	メーカー名	ライセンス数	機能	備考
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						

※ 「機能」の欄には、様式6 技術回答書(択一式回答方式)の要求仕様に示した機能のうち当該システムが実装している機能を記入すること。

※ 第1期、第2期別に記載すること。

※ 項番ごとに行の幅(高さ)は変更可能とするが、1項目あたりの最大幅は1ページ以内を限度とする。