

新市立伊勢総合病院病理検査システム構築業務
見積内訳書

様式9

(あて先)
市立伊勢総合病院

平成 年 月 日

商号又は名称：
代表者職氏名：
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：

印

病理検査システム

No	項目	メーカー名	型式	個数	初期導入費用(税抜)	年額運用・保守費用(税抜)		次期システム更新費用	備考
						システム稼働初年度	システム稼働2～7年目		
1	初期導入費用-ソフトウェア								
1-1									
1-1-1									
1-1-2									
1-1-3									
1-2									
1-2-1									
1-2-2									
1-2-3									
1-3									
1-3-1									
1-3-2									
1-3-3									
1-4									
1-4-1									
1-4-2									
1-4-3									
1-5									
1-5-1									
1-5-2									
1-5-3									
小計					0	0	0	0	
2	初期導入費用-ハードウェア								
2-1									
2-1-1									
2-1-2									
2-1-3									
2-2									
2-2-1									
2-2-2									
2-3									
2-3-1									
2-3-2									
2-3-3									
2-4									
2-4-1									
2-4-2									
2-4-3									
2-5									
2-5-1									
2-5-2									
2-5-3									
小計					0	0	0	0	
3	接続費用								
3-1									
3-2									
3-3									
3-4									
3-5									
3-6									
3-7									
3-8									
3-9									
3-10									
3-11									
3-12									
3-13									
3-14									
3-15									
小計					0	0	0	0	
4	その他初期導入費用								
4-1	SE作業費用								
4-2									
4-3									
小計					0	0	0	0	
合計額(税抜)					¥0	¥0	¥0	¥0	
総額(税抜き)								¥0	