※質問がある方は、以下に必要事項を記入の上、令和７年６月17日午後５時までに電子メールで送信してください。この入札に参加しようとする者に共通な質問への回答については、令和７年６月25日午後５時までに埼玉県立病院機構ホームページの本件入札に関するページに掲載します。

|  |
| --- |
| （送信先） |
| 埼玉県立病院機構本部　医事・契約・訟務担当　善積  メール: a5970-06@saitama-pho.jp |

質　問　書

令和　年　　月　　日

商号又は名称：

担当者所属氏名：

連絡先電話番号：

連絡先 E-mail：

次のとおり質問を提出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 購入等件名 | 手術用顕微鏡の購入 |
| 納入場所 | 埼玉県立小児医療センター |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 番号 | 書類名、該当頁、 | 見出番号等 質問事項 |
| 質問１ | （例）  仕様書　１頁　２(3) | ＊質問の意図が明確に分かるよう、具体的な事例などを踏まえて質問事項を記載してください。 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※　質問事項には、質問者が特定できる企業名や個人名等を記入しないでください。

※　質問の内容によっては、資料等を添付してください。

※　この様式により難い場合は、この様式に準じて別途作成してください。

※　回答に当たっては、趣旨を変えない範囲で質問文を修正することがあります。