（別添様式）

　　質　疑　応　答　書

|  |  |
| --- | --- |
| 件名　　　血管造影装置 |  |

※回答は、入札説明書で示した回答期限までに、仙台市立病院ＨＰで行います。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 整理番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 質　　問　　事　　項 | 回　　　　　答 |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注１　この質疑応答書は、仕様書に対して質問がある場合（入札・見積に必要な事項に限る。）にのみ提出して下さい。

注２　提出期間を過ぎた場合は、受理しません。

　※入札参加希望者名をこちらに記載してください

　（法人名）