

(2—1)

質 問 書

平成 年 月 日

地方独立行政法人大阪府立病院機構
大阪国際がんセンター総長 様

商号又は名称

職 ・ 氏 名

TEL

FAX

メールアドレス

大阪国際がんセンターの超音波画像診断装置の購入の見積りにあたり、下記の疑義にご回答ください。

記

質 問 項 目	内 容

(注意事項)

- ① 質問のある方は、本質問書を平成31年3月8日(金)午後5時まで(ただし、持参の場合は日曜日及び土曜日を除く午前9時から正午及び午後1時から午後5時まで)に、大阪国際がんセンター事務局施設保全グループまで電子メールもしくはFAXあるいは持参により提出すること。なお、電子メール及びFAXでの提出については、必ず着信の有無を確認すること。
- ② 入札参加者全員に回答を送付するため、電子メールアドレスもしくはFAXは必ず記入すること。
- ③ 本件入札に係る見積書作成に直接関係のない質問及び指定した日時を過ぎて提出された質問書については、いずれも回答しない。

質問の提出先 大阪国際がんセンター 事務局施設保全グループ
FAX : (06) 6945-1900 電子メールアドレス : hirotama@opho.jp