様式３

機能及び標準価格証明書

【機器名】＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

項番	項　　目	型　名	単　価	月額保守	数 量	仕　　様
１						
２						
３						
４						
５						
６						
７						
８						
９						
１０						
１１						
１２						
１３						
１４						
１５						
１６						
１７						
１８						
１９						
２０						

＊　本仕様書に記載されている機器単位にその内容がわかるよう記載すること。
　　上記に記載しきれない場合は、項番を追加して記載すること。

上記内容に相違ないことを証明します。

令和　　年　　月　　日
宮崎県立看護大学理事長　米良　勝也　　殿

入札参加者　　住所又は所在地
法人名又は屋号　　印

代表者役職・氏名　　印