

令和 8 年度 物品番号 第 12 号

医 療 機 器 等 (自 動 血 球 計 数 装 置) 購 入
実 施 設 計 書

納 入 場 所	上北郡おいらせ町上明堂1-1地内（国民健康保険おいらせ病院内）
納 入 期 限	契約締結の日 から 令和8年9月30日 まで

事業費総括表			物品概要	
費目	金額	摘要		
事業費			自動血球計数装置	N=1式
			Unicel DxH 900	
工事費				
本工事費				
付帯工事費				
測量及び試験費				
用地及び試験費				
機械器具費				
		消費税相当額	10.00%	
事務費				

内は変更前を示す

内訳表

費 目	品 名	細 別	単 位	数 量	単 価	金 額	摘 要
医療機器等購入							
	自動血球計数装置	Unicel DxH 900	台				
				1.00			
	小 計						
	計						
	消費税相当額		式				10.00%
				1.00			
本 事 業 費 合 計							

内は変更前を示す