様式第１号

令和　　年　　月　　日

つがる西北五広域連合　病院事業管理者

所在地

会社名

代表者名

担当者名

令和４年度医薬品納入単価提案見積書の提出について

標記件名について、別添のとおり提案見積書を提出します。

記

つがる西北五広域連合取扱い全品目　　　　品目中

（１）見積品目数　　　　　品目（非取扱い品目　　　　　品目）

（２）加重平均薬価差（税込）　　　　　　％

　　　　　　　　　　　　　　　　※小数点第３位を四捨五入