

第 回

入 札 書

平成 年 月 日

地方独立行政法人大阪府立病院機構
大阪府立成人病センター 総長 様

所 在 地
商号又は名称
代表者職・氏名
(代理人名)

印

下記の金額で受託したく、一般競争入札心得、入札説明書及び契約条項並びに仕様書を承諾の上、入札いたします。

記

件 名 地方独立行政法人大阪府立病院機構大阪府立成人病センターの空調・冷暖房等設備保守点検業務の委託契約

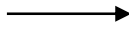
| 金 額 | 億 | 千 | 百 | 拾 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 |
|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |

- (注) 1) 入札書に記載された金額は、契約希望金額の100/108に相当する金額であること。
2) 金額を訂正しないこと。
3) 金額記載の文字はアラビア字体とすること。
4) 金額の頭に¥記号をつけること。

(入札書記入例)

(3-5)

再度の入札は2回までとしますので入札書はあらかじめ3枚を用意してください。入札回数を記入



第 回

入 札 書

入札日当日の日付を記入

平成 年 月 日

地方独立行政法人大阪府立病院機構
大阪府立成人病センター 総長 様

代表者が参加される場合は、代表者印を押印すること。
代理人で参加される場合は、委任状に押印した代理人使用印を押印して下さい。その際、代表者印は必要ありません。

代理人で参加される方は代理人の氏名を記載例のように「(代理人名)」の横に記入して下さい。

所 在 地
商号又は名称
代表者職・氏名
(代理人名)

印

下記の金額で受託したく、~~一般競争入札心得 入札説明書及び契約条項並びに仕様書~~
を承諾の上、入札いたします。

入札書に記載する金額は、消費税及び地方消費税を含まない金額とすること。

以上

件 名 地方独立行政法人大阪府立病院機構大阪府立成人病センターの空調・冷暖房
等設備保守点検業務の委託契約

| | | | | | | | | | |
|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 金 額 | 億 | 千 | 百 | 拾 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 |
| | | | | | | | | | |

(注) 入札書に記載された金額は、契約希望金額の100/108に相当する金額であること。
金額を訂正しないこと。
金額記載の文字はアラビア字体とすること。
金額の頭に¥記号をつけること。

金額を記入する際は、4つの注意事項に従って、記入してください。