

(3-5-1)

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
大阪国際がんセンター総長 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 平成 30 年度から平成 33 年度までにおける大阪国際がんセンターの基準寝具類以外の医療物品の洗濯・消毒業務委託契約

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 金額は 3 年間の総額を記載し、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。
5 入札内訳書(様式 3-5-2)を添付すること。なお、各内訳の金額の和と入札書に記載されている金額が一致しない場合は無効とする。

(入札書記入例)

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
大阪国際がんセンター総長 様

所 在 地
商号又は名称
代表者職・氏名
(代理人名)

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。

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 平成 30 年度から平成 33 年度までにおける大阪国際がんセンターの基準寝具類以外の医療物品の洗濯・消毒業務委託

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。

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 金額は 3 年間の総額を記載する事敏、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。

5 入札内訳書(様式 3-5-2)を添付すること。なお、各内訳の金額の和と入札書に記載されている金額が一致しない場合は無効とする。

金額を記入する際は、5つの注意事項に従って、記入してください。