

入札書記載例

開札年月日を記入のこと。

入 札 書 (第 回)

平成 年 月 日

地方独立行政法人広島市立病院機構 理事長

入札者住所氏名 <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 80%; height: 80%; margin: 0 auto;"></div>	業者番号 _____ FAX 番号 _____ <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 80%; height: 80%; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> ㊞ </div>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

広島市病院機構契約規程及び仕様書その他契約条件を承知のうえ、次のとおり入札します。

件名 (購入物品名及び保守点検業務名) 広島市立舟入市民病院回診用 X 線撮影装置の購入及び保守点検業務 (かし担保期間を除く 5 年間の保守点検業務)										
入札金額 (全体価格)	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円
入 札 金 額 の 内 訳										
区 分						金 額			備 考	
広島市立舟入市民病院回診用X線撮影装置の購入価格									/	
保守点検業務 (かし担保期間を除く 5 年間の保守点検業務) に係る価格									入札金額内訳書 (保守点検業務) のとおり	
合 計									/	

(注)

入札金額は、消費税法第9条第1項の規定による課税事業者であるか免税事業者であるかを問わず、見積もった契約希望金額の108分の100に相当する金額を記載すること。

消費税法第9条第1項の適用について (該当する方を○で囲んでください。)

- 1 課 税 事 業 者
- 2 免 税 事 業 者

← 該当する番号を○で囲むこと。

課長

注意事項 入札金額を訂正したものは無効です。