

入札書の作成について

入札書は下記により作成すること。

(1) 入札書の作成

ア 入札書は、日本語で記載すること。また、入札金額は日本国通貨とすること。

イ 入札書は、所定の様式によること。

(2) 入札書に記載する金額

入札書に記載する金額は、予定総額とし、契約希望金額の108分の100に相当する金額であること。

(3) 入札書の記載項目

ア 年月日

開札年月日とする。

イ 入札者住所商号代表者及び押印

記載するに当たって、次の点に注意すること。

代表者でない者が、当該入札において代理人（代理人から委任を受けている復代理人を含む。）として入札する場合は、入札書の入札者住所氏名欄の記載は、次の例のとおりとなる。

例) ○○市○○町○番○号

○○○○株式会社

代表取締役 ○○ ○○

上記代理人（復代理人） ○○ ○○ 印

※ 注意事項

1 初度入札と再度入札の入札者は同一人とする。

したがって、初度の入札者が代表者の場合は、再度の入札者も代表者となる。

2 再度入札の際、代表者が記名・押印した入札書を事前に用意し、代表者の指示に基づいて営業社員等が立会人として提出する場合の委任状の提出は不要とする。その際、立会人については社員証、名刺等で確認する。

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: 20px auto;"></div> | 業者番号 _____ FAX 番号 _____ <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"> 印 </div> |
|---|--|

広島市立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（業務名） 広島市立リハビリテーション病院職員定期健康診断等及び自立訓練施設入所者健康診断業務 | | | | | | | | | | |
| 入札金額 (総額) | 十 | 億 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
| 入 札 金 額 の 内 訳 | | | | | | | | | | |
| 区 分 | | | | | | 金 額 | | | 備 考 | |
| 広島市立リハビリテーション病院職員定期健康診断等及び自立訓練施設入所者健康診断業務に係る単価 | | | | | | 入札金額内訳書記載単価のとおり | | | | |

(注)

- 1 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。
- 2 契約金額は、入札書に記載された金額に100分の8に相当する金額を加算した金額（当該金額に1円未満の端数があるときは、その端数を切り捨てた金額）とする。

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 |
|----|