

入札書

件名 寝具類賃貸借

入札金額 年額 ¥ (消費税抜き)
(D欄の金額)

品目	契約組数 (A)	日数 (B)	1日1組当たり単価 (C)	年間賃貸借料 (A×B×C)
寝具類	510組	365日		(D)

この入札書に記載する申込内容については、入札の対象となる賃貸借に係る予算が議決され、その予算の執行が可能となることにより、効力を生じる。

納入場所 兵庫県加古川市神野町神野203番地
兵庫県立加古川医療センター

納入期間 令和6年4月1日から令和9年3月31日まで

上記の物品については、病院局会計規程（平成14年3月29日兵庫県病院局管理規程第17号）、契約条項その他関係書類及び現場等を熟知の上、上記の金額をもって入札します。

令和 年 月 日

兵庫県契約担当者

兵庫県立加古川医療センター院長 田中宏和様

住 所

商号又は名称

代表者氏名

印

代 理 人

印

なお、
当社 私 は消費税に係る
課税事業者 であること
免税事業者 を届け出ます。

(注) 課税事業者・免税事業者のうち該当する文字を囲むこと。