

入札書

件名 県立加古川医療センター タオル類賃貸借

入札金額 年額 ¥ (消費税抜き)
(D欄の金額)

品名	年間使用予定量(A) 枚	単価(B) 円	年間賃貸借料(C) (A×B) 円
子供用おむつ(トビール大)	4,200		
バスタオル(白)	2,500		
バスタオル(黄)	44,700		
タオル(白)	25,700		
タオル(黄)	17,100		
タオルケット	9,200		
おしぼり(乾燥)	4,700		
		合計 年額(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
県立加古川医療センター

納入期間 令和3年4月1日から令和4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

契約担当者

兵庫県立加古川医療センター院長 原田俊彦様

住 所

商号又は名称

代表者氏名

印

代理人

印

〔入札書の注意事項〕

- 1 入札金額は、入札説明書で説明したとおりアラビア数字で消費税及び地方消費税相当額を除いた額（契約希望金額の110分の100）を記入すること。
- 2 入札者が本人（県の入札参加資格者の代表者）の場合は、会社名及び代表者名並びに代表者印（会社印のみでは不可）を入れる。
- 3 入札者が代理人の場合は、会社名及び代表者名並びに代理人の氏名及び印（委任状に記されたもの）を必ず入れる（会社の代表者印は不要）。
- 4 再度入札もありえるため用紙（金額ぬき）を1部用意しておく方がよい。