令和　　年　　月　　日

　地方独立行政法人たつの市民病院機構

　理 事 長　 大井　克之　様

所　在　地

会　社　名

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

入　　札　　書

仕様書、その他の入札条項を承知のうえ、下記のとおり入札します。

記

１　事 業 名　　地方独立行政法人たつの市民病院機構

診療材料等物品調達管理業務委託

２　入札金額　　（入札金額は、消費税及び地方消費税抜きで、金額の前に「￥」を記載する。）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 入 札 金 額 |  | 十億 | 億 | 千万 | 百万 | 十万 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |

（注1）仕様書に基づく総価格を記入すること



（注2）総価格方式としますが、契約については委託料と診療材料費（単価契約）の個別契約とする場合があります。

内訳明細書

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 診療材料費 | 円 |
| 1. 委　託　料 | 円 |
| 1. 総　合　計（①+②） | 円 |

※③は見積金額と一致させること。