様式第３号

入札書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

地方独立行政法人埼玉県立病院機構

埼玉県立がんセンター病院長あて

　　　　　　　　　　　　　　 　 住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　 　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　 　代表者職氏名

　　　　　　　　　　　　　　 　上記代理人

　　　　　　　　　　　　　　 　氏　　　　名

　下記案件について、「地方独立行政法人埼玉県立病院機構物品等調達一般競争入札公告」及び「仕様書」を熟知したので、下記のとおり入札します。

記

１　件名

遠隔画像診断業務

２　公告年月日

　　令和４年９月９日

３　入札金額及びくじ入力番号

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金額 | 千 | 百 | 十 | 億 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |

**消費税及び地方消費税を含まず。**

**金額は算用数字で記入し、頭部に￥を付記すること。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| くじ入力番号 |  |  |  |

（注意事項）

１　代理人による入札の場合の印は、代理人印のみでよいこと。

２　落札決定に当たっては、入札書に記載された金額に、当該金額の100分の10に相当する額を加算した額（当該金額に１円未満の端数があるときは、その端数金額を切り捨てた金額）をもって落札価格とするので、消費税に係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110分の100に相当する金額を記載すること。

３　くじ入力番号欄には任意の３桁の数字（０００～９９９）を記載すること。