様式５

入札書

　　　　　令和　　年　　月　　日

あて先

地方独立行政法人埼玉県立病院機構

埼玉県立小児医療センター病院長

　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　上記代理人

　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

１　件名　　埼玉県立小児医療センターで使用する電気

２　数量　　予定契約電力：１，７００キロワット

　　　　　　　　　　予定使用電力量：７，０７６，０７３キロワット時

３　需要場所 　埼玉県さいたま市中央区新都心1番地２

　　　　　　　　　　埼玉県立小児医療センター

|  |
| --- |
|  |

４　入札金額　　金　円

５　各単価及び内訳　　様式８、９のとおり

（注１）力率は９９％とし、燃料費等調整額及び電気事業者による再生可能エネルギー電気の調達に関する特別措置法に基づく賦課金は含めないものとする。

（注２）落札決定に当たっては、消費税及び地方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。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

６　くじ入力番号

　　　　　　　　　※任意の３桁の数字を必ず記入すること。