|  |
| --- |
| 入 札 書 １　案件番号　　　　　　　病医機　－　　　　　　　　　 　　　 　　２ 案 件 名　 　　 　　　　　　　　　　　 　 　　　　 　　 |
|  ２　入札金額 |  | 拾億 |  |  | 百万 |  |  | 千 |  |  | 円 |  |
| 上記の業務については、宝塚市契約規則、宝塚市病院事業会計規程並びに契約条項その他関係書類及び現場熟知のうえ、上記金額（消費税及び地方消費税を抜いた金額）をもって入札いたします。なお、この入札は、宝塚市の規定する談合等不正行為を行っていないこと、及び同行為を行い契約を締結したことが認められた場合は、規定による賠償金を支払うことを誓約します。 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和 　　 年 　　月　 　 日 　　宝塚市病院事業管理者　様 （入札者）　　所　 在　 地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　商号又は名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　代表者又は受任者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　（上記代理人）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

◎注意

（１）入札金額は一つの枠に一字ずつ、アラビア数字で記入し、金額の前の枠に￥をつけること。

（２) [代表者又は受任者名」の欄で用いる印鑑については、使用印（入札、契約等に用いる印鑑　　　　として、宝塚市に届出ているもの。）を用いること。

（３）代表者が、契約権限を支店・営業所等に委任している場合は、受任者名で入札を行うこと。

（４）代表者又は受任者名で入札を行う場合は、上記代理人の欄は空欄となります。

（５）「代表者又は受任者」から、本件入札に限り権限を委任された「代理人」で入札を行う場

合は、別途委任状が必要であり、委任状の中で届出をした印鑑をもって、「上記代理人」

の欄に記名・押印すること。

なお、この場合、「代表者又は受任者」の欄の記入は必要ですが、押印は不要です。

（６）記入方法等で不明な点があれば、事前に発注者へ確認してください。