様式3

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 入　札　書（第　　回）  　ｌ　入 札 番 号　　本事管第153号  　２　入 札 件 名　　令和3年度静岡県立病院機構専用線サービス構築業務委託契約及び専用線サービス利用契約  　３　実 施 場 所　　静岡市葵区北安東4丁目27番1号　静岡県立総合病院  静岡市葵区与一4丁目1番1号　静岡県立こころの医療センター  静岡市葵区漆山860番地　静岡県立こども病院  上記件名を下記の金額で申し込みます。 | | | | | | | | | | |
| 入札金額 | 億 | 千 | 百 | 拾 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 |  |
| （入札金額内訳）  代理人が入札する場合には必ず代理人が記名押印すること   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 品名 | 規格 | 数量 | 月額 | 金額 | | 構築業務費用 | 仕様書の  とおり | １式 | － | 円 | | 利用料 | 仕様書の  とおり | 60月 | 円 | 円 | | 合計 | － | － | － | 円 |   合計金額は上記入札金額と一致すること。  令和　年　月　日  　　発注者　　地方独立行政法人静岡県立病院機構  理事長　田中　一成　様  　　　　　　　住　　　　所  　　入札者　　商号又は名称  　　　　　　　氏　　　　名 　　　　　　　　　　　　　　　 印  　　　代理人　 氏　　　　 名　　　　　　　　　　　　　　　　　印 | | | | | | | | | | |

（記載例）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 入　札　書（第１回）  1 入 札 番 号　　 本事管第153号  2 入 札 件 名　　令和3年度静岡県立病院機構専用線サービス構築業務委託契約及び　専用線サービス利用契約  3 実施場所　　　 静岡市葵区北安東4丁目27番1号　静岡県立総合病院  静岡市葵区与一4丁目1番1号　静岡県立こころの医療センター  静岡市葵区漆山860番地　静岡県立こども病院  上記件名を下記の金額で申し込みます。 | | | | | | | | | | |
| 入札金額 | 億 | 千 | 百 | 拾 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 |  |
| （入札金額内訳）  代理人が入札する場合には必ず代理人が記名押印すること   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 品名 | 規格 | 数量 | 月額 | 金額 | | 構築業務費用 | 仕様書の  とおり | １式 | － | ＊＊＊＊＊＊＊円 | | 利用料 | 仕様書の  とおり | 60月 | ＊＊＊＊＊円 | ＊＊＊＊＊＊＊円 | | 合計 | － | － | － | ＊＊＊＊＊＊＊円 |   合計金額は上記入札金額と一致すること。  代理人が入札する場合には必ず代理人が記名押印すること  代理人が入札する場合には必ず代理人が記名押印すること  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和3年9月14日  　　発注者　　地方独立行政法人静岡県立病院機構  理事長　田中　一成　様  　　　　　　　住　　　　所　○○県△△市××町◎◎番地  　　入札者　　商号又は名称　株式会社　●●  代理人が入札する場合には必ず代理人が記名押印すること  　　　　　　　氏　　　　名 代表取締役　××　◎◎ 印    代理人　　氏名　　静岡　一郎　　 　　　印 | | | | | | | | | | |