様式第３号

入　札　書　（第　回）

１．入札番号　　総病新第49号

２．件　　名　　平成27年度静岡県立総合病院　代替進入路整備工事

３．場　　所　　静岡市葵区北安東地内

上記業務を下記の金額で請け負いたく、申し込みます。

　　　　入札金額

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | 億 | 千 | 百 | 拾 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 |
| 金額  (税抜) | ￥ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

　　平成　　年　　月　　日

発注者　地方独立行政法人静岡県立病院機構

静岡県立総合病院　院長　田中　一成　様

＜代理人による入札の場合＞

・代理人の氏名を記載し、委任状の印を押印すること（代表者印は不要）。

・様式第４号「入札価格（工事費）内訳書」も同様に記載、押印すること。

・封印も代理人印で行うこと。

・２回目の入札で予定価格を上回った場合は、最低入札価格者と随意契約に移行するが、その際に提出する見積書も、同様に記載、押印すること。

　住所（所在地）

入札者　商号または名称

　　　　氏名（代表者）

代理人　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印