

入札書

平成 年 月 日

一般社団法人 長崎県医師会
会長 森崎 正幸 様

所在地

名称又は商号

代表者氏名

印

代理人

印

(代理人による入札の場合のみ記載すること)

下記、調達物品に関して、次の金額をもって入札します。

記

入札金額

金

円

(消費税及び地方消費税は含まない)

1. 調達件名 長崎県離島救急画像診断支援システム一式

2. 履行期限 平成31年3月31日

備考 ①入札者は、消費税に係る課税業者であるか免税業者であるかを問わず、見積もった契約希望金額の100/108に相当する金額を記載すること。

②金額は、アラビア数字を用い、訂正又はまっ消することはできない。

③入札者が代理人である場合は、委任状の提出並びに入札書に代理人の記名押印が必要であること。

④契約に関する事項については、入札説明書の定めるところによる。