

【様式3】

入札書

入札金額			百万			千			円

(消費税及び地方消費税を除く)

件名 検体検査業務委託

契約期間 令和5年4月1日から令和6年3月31日まで
※ただし、契約期間の満了する日から起算して90日前までに委託者及び受託者のいずれから更新しない旨の申出がないときは、更に1年間更新するものとし、その更新は4回まで行うことができる。

上記の金額をもって請け負いたいので、仕様書、契約書案および地方独立行政法人市立大津市民病院契約規程を承諾の上、入札します。

令和 年 月 日

住 所
商号又は名称
代表者氏名
上記代理人

印

(あて先)

地方独立行政法人市立大津市民病院

※開札日にも、必ずお持ちください。(2枚)