

【様式3】

入 札 書

入札手数料率

手数料率		.	%
------	--	---	---

(消費税及び地方消費税を除く)

件 名 入院用品レンタルサービスに伴う賃貸借
期 間 令和4年4月1日 から 令和9年3月31日まで

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

令和3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
理事長

※開札日に、この用紙をおもちください(2枚)