

## 業務委託入札書

業務名 公立宍粟総合病院感染性医療廃棄物収集運搬処分委託業務(単価契約)

履行場所 宍粟市山崎町鹿沢93番地(公立宍粟総合病院)

入札金額	十億	億	千万	百万	十万	万	千	百	十	円

(注1)仕様書に基づく総価格を記入すること。(消費税を含まないこと。)

(注2)金額の頭に、¥マークを入れること。

(注3)本件入札は総価額方式で落札決定を行います。契約については品目毎の単価契約とします。

## 内訳明細欄

種別	容器仕様 (該当に○をつけ、 記入すること)	単価(A) (円/ℓ)	排出予定量(B) (ℓ/年)	合計(C) 円(A×B)
① プラスチック 又は金属製	プラスチック製・金属製 ( ) ( )		290,000	
② ダンボール製	( )		70,000	
③ 紙オムツ用 (ダンボール製)	( )		280,000	
④合計(税抜)			(①+②+③)	

※④は入札金額と一致させること。

上記の業務については、宍粟市契約規則(平成17年規則第41号)は勿論、契約条項その他関係書類及び現場熟知のうえ、上記の金額をもって入札します。

なお、この入札に関し、公告書に記載された入札に参加する者に必要な資格等があることを誓約し、これが事実と相違する場合には契約を締結されなくても異存ありません。

また、契約締結後であっても、これが事実と相違することが認められた場合は、一方的に契約を破棄されても異存がないことを誓約します。

令和 年 月 日

(注4)入札書の作成日を記入すること。

宍粟市長様

住所

商号又は名称

代表者氏名

印

なお、当社は消費税等に係る課税事業者であることを届出ます。  
私は消費税等に係る免税事業者であることを届出ます。

(注5)課税・免税事業者のうち該当する文字を囲むこと。

契約方法	電子契約を ( ) 希望する。 ( ) 希望しない。
※電子契約を希望される場合は、下欄に契約業務に使用するメールアドレスを正確に記載してください。	
メールアドレス	