

名張市長 様

住所又は所在地
入札者 商号又は名称
代表者職氏名

印

入 札 書

入札金額 (税抜き)	
---------------	--

※金額は、アラビア数字で表示し、数字の頭に¥の記号を付記すること。

件 名 X線血管撮影装置等購入及びフルメンテナンス保守（5年分）

場 所 名張市 百合が丘西1番町178番地 地内

(内 訳)					(税抜き)
名称	単位	予定数量 (A)	設計単価	単価 (B)	金額 (A) × (B)
①装置等購入 (その他の付属品・ 据え付け等を含む)	式	1	157,400,000円	円	円
②フルメンテナンス 保守（5年分）	年	5	11,600,000円	円	円
入札金額（①と②の合計金額） ※この金額を上段の入札金額欄に記入してください。					円

上記金額で名張市契約規則（平成11年規則第20号）によって入札します。

- 注意事項 • 内訳も必ず記入してください。
- 記載がない又は記載誤りがあつた場合、入札書は無効になります。
- 単価は整数とし、設計単価以下の金額を記入してください。
- 1 つでも、設計単価を超える単価を記入した場合は、入札書は無効になります。