**（様式第６号）**

　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　　回

入　　札　　書

　　令和　　年　　月　　日

　地方独立行政法人大阪府立病院機構

　　大阪急性期・総合医療センター総長　様

所在地

商号又は名称

代表者職・氏名

（代 理 人 氏 名）

　　　下記の金額で契約を締結したく、一般競争入札説明書、同競争入札心得及び契約書案の各条文並びに仕様書を承諾の上、入札いたします。

記

件名：令和７年度から令和８年度までにおける大阪急性期・総合医療センターで使用する都市ガスの調達に係る単価契約

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 総額 | 十億 | 億 | 千万 | 百万 | 十万 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

　注１　契約に必要な一切の諸経費を含めた総額を記入すること。

　注２　金額は、消費税及び地方消費税を除いた額（契約希望金額の110分の100に相当する額）であること。

　注３　金額を訂正しないこと。

　注４　金額記載の文字はアラビア字体とし、金額の頭に￥記号をつけること。

※この用紙を表紙として入札金額の根拠となる入札内訳書を作成すること。表紙以外は任意様式を使用すること。作成した入札内訳書は入札書と同封して入札すること。なお、任意様式内には契約の根拠となる契約単価、原料費、託送料金、諸経費等を必ず記載すること。

**（様式第６号）**

入札回数を

記入

（入札書記入例）

　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　　回

入　　札　　書

再度の入札は2回までとしますので入札書はあらかじめ3枚を用意してください。

入札日当日の日付を記入

　　令和　　年　　月　　日

　地方独立行政法人大阪府立病院機構

　　大阪急性期・総合医療センター総長　様

所在地

商号又は名称

代表者職・氏名

（代 理 人 氏 名）

　　　下記の金額で契約を締結したく、一般競争入札説明書、同競争入札心得及び契約書案の各条文並びに仕様書を承諾の上、入札いたします。

記

件名：令和７年度から令和８年度までにおける大阪急性期・総合医療センターで使用する都市ガスの調達に係る単価契約

入札書に記載する金額は、消費税及び地方消費税を含まない金額とすること。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 総額 | 十億 | 億 | 千万 | 百万 | 十万 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

　注１　契約に必要な一切の諸経費を含めた総額を記入すること。

　注２　金額は、消費税及び地方消費税を除いた額（契約希望金額の110分の100に相当する額）であること。

　注３　金額を訂正しないこと。

　注４　金額記載の文字はアラビア字体とし、金額の頭に￥記号をつけること。

※この用紙を表紙として入札金額の根拠となる入札内訳書を作成すること。表紙以外は任意様式を使用すること。なお、任意様式内には契約の根拠となる契約単価、原料費、託送料金、諸経費等を必ず記載すること