

# 入 札 書

令和 年 月 日

小値賀町長 西村 久之 様

入札者住所：

商号又は名称：

代表者名：

下記の金額をもって納入したいので入札します。

¥	億	千	百	十	万	千	百	十	円	也
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

1 事業番号 5値診備第1号

2 品 名 自動錠剤供給装置

3 納入場所 小値賀町国民健康保険診療所(小値賀町笛吹郷2428番地1)

4 納品日数 令和5年7月14日 限り

5 入札条件 入札説明書のとおり

備考 1 入札者は、消費税に係る課税事業者であるかを問わず、見積もった契約金額100/110 に相当する金額を記載すること。

2 金額は、アラビア数字を用い、訂正又は抹消することはできない。