

地方独立行政法人知多半島総合医療機構の契約にかかる書類の作成方法について

「指名競争入札について（通知）」が届いた業者の方は、以下に従って、入札書および封筒を作成し持参のうえ、通知文に記載の入札日時に参加してください。

なお、各社の様式での提出は認められませんので、必ず地方独立行政法人知多半島総合医療機構のホームページから様式を入手し作成してください。

※様式および地方独立行政法人知多半島総合医療機構競争入札参加者心得書は下記URLよりダウンロードしてください。

<https://www.chitahantogmo.or.jp/bid/yousiki-33088/>

AAAA株式会社 令和〇〇年〇〇月〇〇日

指名業者 〇〇〇〇株式会社

地方独立行政法人 知多半島総合医療機構 理事長 様

指名競争入札について（通知）

下記により指名競争入札を行いますので、地方独立行政法人知多半島総合医療機構競争入札参加者心得書に記し、入札されるよう通知します。

件名	〇〇〇〇改修工事
履行場所	愛知県知多郡大府市〇〇〇〇
開札日時	令和7年〇月〇日 〇時〇〇分まで
開札場所	総務課
見積提出日時	令和7年〇月〇日 〇時〇〇分まで
見積提出場所	総務課
履行期間	令和7年〇月〇日から令和〇年〇月〇日まで
契約保証金	無し
前払分	無し
部分払	無し
多条件	別紙出札条件
問い合わせ先	総務課

【注意事項】

(1) 入札決定にあたっては、入札に記載された金額に該当金額の100の10に相当する額を加算した金額（当該金額に1円未満の端数があるときは、その端数金額を切り捨てた金額）をもって決定額とするので、入札者は、消費税及び地方消費税に係る課税事業者であることを問わず、見積もった見込金額の110分の100に相当する金額を入札に記載すること。

(2) 原則として、往復書等は開札場所へ送付はしない。

(3) 所定の締切までには到達しない入札は無効とする。

(4) 代理人による入札の提出は、委任状が必要とする。

(5) 公正な見積の確保のため、競争入札参加者全員の得票数9割の2を遵守すること。

(6) 競争入札参加者全員の得票数を熟慮していただく。

入札書 令和〇〇年〇〇月〇〇日

地方独立行政法人 知多半島総合医療機構 理事長 様

入札者 〇〇〇〇町1丁目1番地
氏名 AAAA株式会社 代表取締役 〇〇〇〇氏

所在地 名称 代表者氏名

地方独立行政法人知多半島総合医療機構競争入札参加者心得書承諾の上、下記のとおり見積します。

記

拾億	億	千万	百万	拾万	万	千	百	拾	円
	金	1	0	0	0	0	0	0	0

ただし、下記表記の受託料

1	委託名	件名〇改修工事
3	履行場所	履行場所〇番地

(注) 1 用紙の大きさは日本工業規格A4とする。
2 訂正は抹消した箇所を押印すること。（金額の訂正はできない。）
3 金額の数字はアラビア数字を用い頭に「金」を記入すること。

※分かりやすいように文字のフォントを変えていますが、実際に作成する場合は、ダウンロードした様式のフォントに合せるか、手書きとしてください。

※業務によっては、「④ 条件」に記載がある場合がありますので良く確認してください。

※封筒は、長3又は長40サイズで作成してください。

