

# 物品買受申込書（入札書）

令和 年 月 日

地方独立行政法人大阪市民病院機構

理事長 瀧藤 伸英 様

住所又は事務所所在地

商号又は名称

氏名又は代表者

印

下記について、関係法令・貴法人関係規程を守り公告事項・契約条項及び注意事項を確認のうえ、次の金額で申し込みます。

記

金額			百万		千		円
----	--	--	----	--	---	--	---

売払物品	全身用X線CT撮影装置
代金納付期限	令和元年8月22日(木)までに納付すること。
物品引取日	令和元年8月24日(土)とする。
現品所在地	大阪市立総合医療センター
契約保証金	契約金額の100分の10以上を令和元年8月14日(水)までに納付すること。ただし、契約金額の全額を即納する場合は免除する。

提出期限 令和元年8月5日(火)17時15分必着  
提出先 地方独立行政法人大阪市民病院機構  
大阪市立総合医療センター財務部財務課  
大阪市都島区中野町5-15-21 都島センタービル5階  
提出方法 大阪市民病院機構契約規程第26条第2項による郵便等(書留等、受取確認出来るものに限る。)により提出すること。その他の方法による提出は受け付けない。  
添付書類 公告文「5 入札参加資格(4)(5)(6)」に記載の書類のうち必要な書類を、物品買受申込書と同封し提出すること

(注意事項)

- 1 申込者はその提出した申込書の書換え、引換え又は撤回することができない。
- 2 合計金額に円未満の端数があるときはこれを切り捨てること。
- 3 申込金額には、取引にかかる消費税及び地方消費税分を含むものとする。