

入札書

(あて先) 地方独立行政法人 京都市立病院機構理事長	令和 年 月 日
入札者の住所 (法人にあっては, 主たる事務所の所在地)	入札者の商号及び氏名 (法人にあっては, 名称及び代表者名) 印 電話 ー

地方独立行政法人京都市立病院機構契約事務規程第4条第1項の規定により一般競争入札に参加します。

金額	黒・二色 1枚当たり				円			
	年間想定金額 (1,100,000枚)				千			円
	カラー 1枚当たり				円			
	年間想定金額 (400,000枚)				千			円
物件の名称	電子複写料 (事務局事務機器室)							
物件の種類	黒 コニカミノルタ社製 bizhub758型 同等品可 (但し, カラー複合機であってもカラーを制限出来る機能を有する場合は黒用複合機として扱う)							
	カラー コニカミノルタ社製 bizhub C759型 同等品可							
物件の数量及び単価	単価契約							

注 この入札書は, 封筒に入れ, 表面に「入札書」と記載し, 裏面に入札者の住所並びに商号及び氏名 (法人にあっては, 主たる事務所の所在地並びに名称及び代表者) を記載したうえ, 封印をしてください。