

入 札 書

(総額用)

平成 年 月 日

安 城 市 長

入札者住所
氏名
〔 名称及び
代表者氏名 〕

④

安城市競争入札心得書を承諾のうえ、下記のとおり入札します。

記

拾	億	千	百	拾	万	千	百	拾	円

(①を記載してください。)

ただし、下記物品の代金

品 名 ・ 品 質 ・ 規 格	数 量	単 価	金 額 (円)
ヒブ予防接種予診票兼接種券 A4 再生上質55k相当使用 ほかに仕様書のとおり	15,000 枚		
小児の肺炎球菌予防接種予診票兼接種券 A4 再生上質55k相当使用 ほかに仕様書のとおり	15,000 枚		
四種混合(ジフテリア・百日せき・破傷風・ポリオ)予防接種予診票兼接種券 A4 再生上質55k相当使用 ほかに仕様書のとおり	15,000 枚		
BCG予防接種予診票兼接種券 A4 再生上質55k相当使用 ほかに仕様書のとおり	3,500 枚		
麻しん風しん混合1期予防接種予診票兼接種券 A4 再生上質55k相当使用 ほかに仕様書のとおり	3,500 枚		
麻しん風しん混合2期予防接種予診票兼接種券 A4 再生上質55k相当使用 ほかに仕様書のとおり	3,500 枚		
水痘予防接種予診票兼接種券 A4 再生上質55k相当使用 ほかに仕様書のとおり	7,000 枚		
日本脳炎予防接種予診票兼接種券(6か月以上7歳6か月未満) A4 再生上質55k相当使用 ほかに仕様書のとおり	10,000 枚		
日本脳炎予防接種予診票兼接種券(7歳6か月以上:特例1期) A4 再生上質55k相当使用 ほかに仕様書のとおり	3,000 枚		
日本脳炎予防接種予診票兼接種券(9歳以上13歳未満) A4 再生上質55k相当使用 ほかに仕様書のとおり	10,000 枚		
日本脳炎予防接種予診票兼接種券(13歳以上20歳未満) A4 再生上質55k相当使用 ほかに仕様書のとおり	3,000 枚		
2期二種混合(ジフテリア・破傷風)予防接種予診票兼接種券 A4 再生上質55k相当使用 ほかに仕様書のとおり	3,000 枚		
ヒトパピローマウイルス感染症予防接種予診票兼接種券 A4 再生上質55k相当使用 ほかに仕様書のとおり	300 枚		
不活化ポリオ予防接種予診票兼接種券 A4 再生上質55k相当使用 ほかに仕様書のとおり	200 枚		
ロタウイルス予防接種費用助成券のご案内 A4 再生上質90k相当使用 ミシン目加工あり ほかに仕様書のとおり	3,500 枚		
合 計	/	/	①

- 備考 1 金額は算用数字を用い、頭に¥の文字を記入すること。
 2 訂正又は抹消した箇所には押印すること(金額の改ざんは不可)。
 3 消費税及び地方消費税相当額を含まない金額を記入すること。