

# 入 札 書

| 項 目                                                                                                                                                                | 単価（税抜）<br>（A）         | 件数<br>（B） | 金額（税抜）<br>（A） × （B） |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------|---------------------|
| 教職員健診（40歳以上）                                                                                                                                                       | 円                     | 320       | 円                   |
| 眼底検査（40歳以上）                                                                                                                                                        | 円                     | 50        | 円                   |
| 教職員健診（39歳以下）                                                                                                                                                       | 円                     | 360       | 円                   |
| 胃部検診（バリウム）                                                                                                                                                         | 円                     | 240       | 円                   |
| 胃部検診（胃カメラ）                                                                                                                                                         | 円                     | 20        | 円                   |
| 合計金額（税抜）                                                                                                                                                           |                       |           | 円                   |
| 入 札 件 名                                                                                                                                                            | 学校保健健康診査業務（令和8年度 教職員） |           |                     |
| 引 渡 場 所                                                                                                                                                            | 仕様書に定めるとおり            |           |                     |
| 履 行 期 限                                                                                                                                                            | 仕様書に定めるとおり            |           |                     |
| 引 渡 方 法                                                                                                                                                            | 仕様書に定めるとおり            |           |                     |
| 入 札 保 証 金                                                                                                                                                          | 免 除                   |           |                     |
| <p>上記のとおり、仕様書及び東近江市財務規則（平成17年東近江市規則第53号）並びに指示事項を承知して入札いたします。</p> <p>令和    年    月    日</p> <p>住所</p> <p>入札者（社名）</p> <p>氏名</p> <p>印</p> <p>契約担当者 東近江市長 小 椋 正 清 様</p> |                       |           |                     |

※合計金額をもって落札者を決定する。ただし、契約は各単価をもって契約するので、漏れなく記載すること。記載事項に不備がある場合は無効する。

※入札者欄には代表者印を必ず押印すること。