

入 札 書

令和 年 月 日

警察共済組合茨城県支部長 殿

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

仕様書等の指示された事項を承知の上、入札心得により下記のとおり入札します。

記

件 名 特定保健指導業務委託

金額	千	百	十	万	千	百	十	円
----	---	---	---	---	---	---	---	---

(注) 内訳表の合計欄の金額を記載し、頭部に「¥」のマークを付すこと。消費税額等を含めないこと。

内訳表

項 目	予定数	単 価 (消費税額抜き)	金 額 (予定数×単価)
動 機 付 け 支 援	200 人	円	円
積 極 的 支 援	273 人	円	円
導 入 及 び 案 内 配 布	473 人	円	円
タ ブ レ ッ ト 端 末	8 台	円	円
合 計			円

(御注意)

入札者は、消費税等に係る課税事業者であるか免税事業者であるかを問わず、見積もった契約金額の110分の100に相当する金額(消費税額等抜き)を入札書に記載すること。