

入 札 書

【初度入札】

1 件名 令和6年度県立姫路工業高等学校教職員等健康診断(単価契約)

入札総計金額 ￥ _____ (消費税込み)

2 内訳

検査項目	受診予定人数	検査料金単価	回数	単価×受診予定人数×回数	
身長、体重及び視力	73		1		
腹囲	73		1		
聴力	65		1		
結核	胸部X線検査(間接撮影)※デジタル撮影可とする	87	1		
	胸部X線検査(二重読影)	73	1		
血压	73		1		
尿	73		1		
胃の疾病及び異常の有無	56		1		
血液検査	法定内+法定外	65	1		
	法定内	8	1		
心電図検査	73		1		
その他の疾病及び異常の有無	73		1		
便	45		1		
じん肺健康診断	6		1		
基本セット	7		2		
有機溶剤健康診断	尿中のメチル馬尿酸の量 ※				
	尿中のN-メチルホルムアミドの量 ※				
	尿中のマンデル酸の量 ※				
	尿中の馬尿酸の量 ※				
	尿中の2,5ヘキサンジオンの量 ※				
	肝機能検査(GOT・GPT・γ-GTP) ※				
溶接ヒューム	1		2		
特定化学物質健康診断	カドミウム又はその化合物 ※				
	クロム酸、重クロム酸 ※				
	ベンゼン	7		2	
	硫化水素 ※				
	水銀又はその無機化合物 ※				
	マンガン又はその化合物 ※				
	特別有機溶剤(12物質) ※				

※受診人数にかかわらず、検査料金が確定しているものについては単価をご記入願います。

上記の委託については、兵庫県財務規則(昭和39年兵庫県規則第31号)、契約条項及びその他関係書類等を熟知のうえ、上記の金額をもって入札します。

令和 年 月 日

契約担当者

兵庫県立姫路工業高等学校長 様

住 所

称号又は名称

代表者氏名

代理人氏名

電 話 番 号

メ-ルアドレス

課税事業者

なお、当社は、消費税及び地方消費税にかかる _____ であることを届け出ます。

免税事業者

(注) 課税事業者・免税事業者のうち該当する文字を囲むこと。

※この入札書に記載する申込み内容については、この入札の対象となる調達に係る予算が議決され、その執行が可能となったときに効力を生じる。

入 札 書

記入例

【初度入札】

1 件名 令和6年度県立姫路工業高等学校教職員等健康診断(単価契約)

入札総計金額 ￥ _____ (消費税込み)

2 内訳

検査項目	受診予定人数	検査料金単価	回数	単価×受診予定人数×回数	
身長、体重及び視力	73		1		
腹囲	73		1		
聴力	65		1		
結核	胸部X線検査(間接撮影) ※デジタル撮影可とする。	87	1		
	胸部X線検査(二重読影)	73	1		
血圧	73		1		
尿	73		1		
胃の疾病及び異常の有無	56		1		
血液検査	法定内+法定外	65	1		
	法定内	8	1		
心電図検査	73		1		
その他の疾病及び異常の有無	73		1		
便	45		1		
じん肺健康診断	6		1		
基本セット	7		2		
有機溶剤健康診断	尿中のメチル馬尿酸の量 ※				
	尿中のN-メチルホルムアミドの量 ※				
	尿中のマンデル酸の量 ※				
	尿中の馬尿酸の量 ※				
	尿中の2,5ヘキサンジオンの量 ※				
	肝機能検査(GOT・GPT・γ-GTP) ※				
溶接ヒューム	1		2		
特定化学物質健康診断	カドミウム又はその化合物 ※				
	クロム酸、重クロム酸 ※				
	ベンゼン	7		2	
	硫化水素 ※				
	水銀又はその無機化合物 ※				
	マンガン又はその化合物 ※				
	特別有機溶剤(12物質) ※				

※受診人数にかかわらず、検査料金が確定しているものについては単価をご記入願います。

上記の委託については、兵庫県財務規則(昭和39年兵庫県規則第31号)、契約条項及びその他関係書類等を熟知のうえ、上記の金額をもって入札します。

令和 年 月 日

入札書の提出日を記入してください。

(開札日にはしないこと)

契約担当者

兵庫県立姫路工業高等学校長 様

記入必須	住 所		
記入必須	称号又は名称		
記入必須	代表者氏名	代理人が入札する場合、参加申込書又は委任状で届け出る必要があります。	
	代理人氏名		
記入必須	電 話 番 号	代表者(代理人が入札する場合は代理人)が所属する部署の電話番号、メールアドレスを記載してください。	
記入必須	メールアドレス		

課税事業者

なお、当社は、消費税及び地方消費税にかかる _____ であることを届け出ます。

免税事業者

(注) 課税事業者・免税事業者のうち該当する文字を囲むこと。

※この入札書に記載する申込み内容については、この入札の対象となる調達に係る予算が議決され、その執行が可能となったときに効力を生じる。

入 札 書

【再度入札（2回目）】

1 件名 令和6年度県立姫路工業高等学校教職員等健康診断(単価契約)

入札総計金額 ￥ _____ (消費税込み)

2 内訳

検査項目	受診予定人数	検査料金単価	回数	単価×受診予定人数×回数	
身長、体重及び視力	73		1		
腹囲	73		1		
聴力	65		1		
結核	胸部X線検査(間接撮影)※デジタル撮影可とする。	87	1		
	胸部X線検査(二重読影)	73	1		
血圧	73		1		
尿	73		1		
胃の疾病及び異常の有無	56		1		
血液検査	法定内+法定外	65	1		
	法定内	8	1		
心電図検査	73		1		
その他の疾病及び異常の有無	73		1		
便	45		1		
じん肺健康診断	6		1		
基本セット	7		2		
有機溶剤健康診断	尿中のメチル馬尿酸の量 ※				
	尿中のN-メチルホルムアミドの量 ※				
	尿中のマンデル酸の量 ※				
	尿中の馬尿酸の量 ※				
	尿中の2,5ヘキサンジオンの量 ※				
	肝機能検査(GOT・GPT・γ-GTP) ※				
溶接ヒューム	1		2		
特定化学物質健康診断	カドミウム又はその化合物 ※				
	クロム酸、重クロム酸 ※				
	ベンゼン	7		2	
	硫化水素 ※				
	水銀又はその無機化合物 ※				
	マンガン又はその化合物 ※				
	特別有機溶剤(12物質) ※				

※受診人数にかかわらず、検査料金が確定しているものについては単価をご記入願います。

上記の委託については、兵庫県財務規則(昭和39年兵庫県規則第31号)、契約条項及びその他関係書類等を熟知のうえ、上記の金額をもって入札します。

令和 年 月 日

契約担当者

兵庫県立姫路工業高等学校長 様

住 所

称号又は名称

代表者氏名

代理人氏名

電話番号

メールアドレス

課税事業者

なお、当社は、消費税及び地方消費税にかかる _____ であることを届け出ます。

免税事業者

(注) 課税事業者・免税事業者のうち該当する文字を囲むこと。

※この入札書に記載する申込み内容については、この入札の対象となる調達に係る予算が議決され、その執行が可能となったときに効力を生じる。

見 積 書

1 件名 令和6年度県立姫路工業高等学校教職員等健康診断(単価契約)

見積総計金額 ￥ _____ (消費税込み)

2 内訳

検査項目	受診予定人数	検査料金単価	回数	単価×受診予定人数×回数	
身長、体重及び視力	73		1		
腹囲	73		1		
聴力	65		1		
結核	胸部X線検査(間接撮影) ※デジタル撮影可とする	87	1		
	胸部X線検査(二重読影)	73	1		
血压	73		1		
尿	73		1		
胃の疾病及び異常の有無	56		1		
血液検査	法定内+法定外	65	1		
	法定内	8	1		
心電図検査	73		1		
その他の疾病及び異常の有無	73		1		
便	45		1		
じん肺健康診断	6		1		
基本セット	7		2		
有機溶剤健康診断	尿中のメチル馬尿酸の量 ※				
	尿中のN-メチルホルムアミドの量 ※				
	尿中のマンデル酸の量 ※				
	尿中の馬尿酸の量 ※				
	尿中の2,5-ヘキサンジオンの量 ※				
	肝機能検査(GOT・GPT・γ-GTP) ※				
溶接ヒューム	1		2		
特定化学物質健康診断	カドミウム又はその化合物 ※				
	クロム酸、重クロム酸 ※				
	ベンゼン	7		2	
	硫化水素 ※				
	水銀又はその無機化合物 ※				
	マンガン又はその化合物 ※				
	特別有機溶剤(12物質) ※				

※受診人数にかかわらず、検査料金が確定しているものについては単価をご記入願います。

上記の委託については、兵庫県財務規則(昭和39年兵庫県規則第31号)、契約条項及びその他関係書類等を熟知のうえ、上記の金額をもって入札します。

令和 年 月 日

契約担当者

兵庫県立姫路工業高等学校長 様

住 所
 称号又は名称
 代表者氏名
 代理人氏名
 電話番号
 メールアドレス

課税事業者

なお、当社は、消費税及び地方消費税にかかる _____ であることを届け出ます。

免税事業者

(注) 課税事業者・免税事業者のうち該当する文字を囲むこと。

※この入札書に記載する申込み内容については、この入札の対象となる調達に係る予算が議決され、その執行が可能となったときに効力を生じる。

入札辞退届【初度入札】

件名 令和6年度県立姫路工業高等学校教職員等健康診断(単価契約)

上記について、都合により 初度入札 を辞退します。

令和 年 月 日

契約担当者

兵庫県立姫路工業高等学校長 様

住 所

商号又は名称

代表者氏名

代理人氏名

電話番号

メールアドレス

入札辞退届【再度入札（2回目）】

件名 令和6年度県立姫路工業高等学校教職員等健康診断(単価契約)

上記について、都合により 再度入札 を辞退します。

令和 年 月 日

契約担当者

兵庫県立姫路工業高等学校長 様

住 所

商号又は名称

代表者氏名

代理人氏名

電話番号

メールアドレス

委任状

入札公告されている 令和6年度県立姫路工業高等学校教職員等健康診断(単価契約) 案件について、私は下表に記載した者に入札及び見積に関する一切の権限を委任します。

部署名・職名	ふりがな 氏名

令和 年 月 日

契約担当者

兵庫県立姫路工業高等学校長 様

住 所

商号又は氏名

代表者氏名

印

《連絡先》

部署名： _____

職・氏名： _____

電 話： _____