

入札説明書

地方独立行政法人北九州市立病院機構公告第4号に係る入札公告(令和2年2月6日付)に基づく入札については、地方独立行政法人北九州市立病院機構政府調達取扱規程及びその他の関係法令に定めるもののほか、この入札説明書によるものとする。

1 調達内容

(1) 特定役務の名称及び数量

北九州市立医療センター電力供給 一式

(2) 履行の内容等 仕様書で定めるとおり

(3) 履行期間 令和2年4月1日から令和5年3月31日まで

(4) 履行場所 北九州市小倉北区馬借二丁目1番1号

北九州市立医療センター

2 入札方法

政府調達に関する協定の適用を受ける総価による一般競争入札

3 契約に関する事務を担当する部局の名称及び所在地等

地方独立行政法人北九州市立病院機構北九州市立医療センター事務局管理課

〒802-8561 北九州市小倉北区馬借二丁目1番1号

Tel : 093-541-1831 Fax : 093-533-8693

E-mail : byou-iryuu-kanri@kitakyu-cho.jp

4 競争入札参加資格

次の各号のいずれにも該当する者であること。

(1) 地方自治法施行令(昭和22年政令第16号)第164条の4の規定に該当しない者であること。

(2) 経営状態が著しく不健全であると認められる者でないこと。「経営状態が著しく不健全であると認められる者でない」とは、次のいずれにも該当しないことをいう。

ア 手形交換所による取引停止処分、主要取引先からの取引停止の事実がある者

イ 破産法(平成16年法律第75号)第18条又は第19条の規定による破産手続開始の申立てがなされている者

ウ 会社法(平成17年法律第86号)第511条の規定による特別清算開始の申立てがなされている者

エ 民事再生法(平成11年法律第225号)第21条の規定による再生手続開始の申立てがなされている者

オ 会社更生法(平成14年法律第154号)第17条の規定による更生手続開始の申立てがなされている者

(3) 業務に関し、法律上必要とする資格を有する者であること。

(4) 租税を滞納していない者であること。

- (5) 地方独立行政法人北九州市立病院機構及び北九州市から指名停止を受けている期間中でないこと。

5 競争入札参加資格審査の申請

この一般競争入札に参加を希望する者は、地方独立行政法人北九州市立病院機構に競争入札参加資格の審査を申請しなければならない。

(1) 申請書類の提出方法等

ア 方法 持参又は書留郵便により提出すること。

書留郵便の場合は、封筒に「北九州市立医療センター電力供給 競争入札参加資格審査申請書在中」と朱書きすること。

イ 場所 地方独立行政法人北九州市立病院機構 機構本部総務経営課

〒802-0082 北九州市小倉北区古船場町1番35号

Tel : 093-533-5615 Fax : 093-533-5617

E-mail : soumukeiei@kitakyu-cho.jp

ウ 日時 公告の日から令和2年2月25日の午後5時までに必着のこと。

(2) 申請書類

競争入札参加資格審査の申請に当たっては、次の書類を提出すること。

ア 競争入札参加資格審査申請書

イ 使用印鑑届及び委任状

ウ 印鑑証明書（原本）

・証明日は書留郵便の消印の日前3カ月以内のものを有効とする。

エ 誓約書

オ 履歴事項全部証明書（原本）

・証明日は書留郵便の消印の日前3カ月以内のものを有効とする。

カ 市町村税に係る納税証明書（原本）

・証明日は書留郵便の消印の日前3カ月以内のものを有効とする。

キ 消費税及び地方消費税に係る納税証明書（その3の3）（原本）

・個人の場合は、消費税及び地方消費税に係る納税証明書（その3の2）（原本）を提出すること。

・証明日は書留郵便の消印の日前3カ月以内のものを有効とする。

ク 財務諸表（貸借対照表及び損益計算書）の写し

・直前2年の各決算期のものの提出を必要とする。

ケ 営業の許認可の写し

コ 北九州市による入札参加資格審査結果に関する通知の写し

・北九州市の入札参加資格を有している場合に提出を必要とする。

(3) 申請書類の配布

地方独立行政法人北九州市立病院機構ホームページ

(www.kitakyu-cho.jp/o-bid/notification.html)からダウンロードすること。ただし、これにより難しい場合は、地方独立行政法人北九州市立病院機構 機構本部総務経営課において配布する。

(4) 審査結果

競争入札参加資格の審査結果は、令和2年2月26日までに通知する。

6 契約条項及び仕様書

(1) 契約条項を示す場所

ア 場所 北九州市立医療センター

北九州市小倉北区馬借二丁目1番1号

イ 日時 公告の日から令和2年3月10日まで（日曜日、土曜日及び国民の祝日に関する法律（昭和23年法律第178号）に規定する休日を除く。）の毎日午前9時から午前11時30分まで及び午後1時30分から午後4時30分まで

(2) 仕様書の配布方法

地方独立行政法人北九州市立病院機構ホームページ

(www.kitakyu-cho.jp/o-bid/notification.html)からダウンロードすること。ただし、これにより難しい場合は、北九州市立医療センター事務局管理課において配布する。

7 入札説明会

(1) 入札説明会の場所及び日時

ア 場所 北九州市立医療センター 別館6階 603号室

北九州市小倉北区馬借二丁目1番1号

イ 日時 令和2年3月2日 午前11時

(2) 入札説明会の欠席を理由として、この一般競争入札について、不利益な取扱いを受けるものではない。

8 仕様書及び入札説明書に対する質問

(1) 提出方法

仕様書及び入札説明書に対する質問がある場合は、書面により提出すること。書面は、持参又は郵送のほか、電子メール又はFAXによるものも受け付ける。

(2) 提出場所

北九州市立医療センター

〒802-8561 北九州市小倉北区馬借二丁目1番1号

Tel : 093-541-1831 Fax : 093-533-8693

E-mail : byou-iryuu-kanri@kitakyu-cho.jp

(3) 提出期限

令和2年2月21日の午後5時までに必着のこと。

(4) 質問への回答

令和2年2月26日までに全社に電子メール又はFAXにより回答する。

9 入札及び開札に関する事項

(1) 入札及び開札の場所及び日時

ア 場所 北九州市立医療センター 別館6階 603号室

北九州市小倉北区馬借二丁目1番1号

イ 日時 令和2年3月10日 午前11時

(2) 郵送による入札

ア 郵送方法

書留郵便を使用し、封筒に「北九州市立医療センター電力供給 入札書類在中」と朱書きすること。

イ 提出場所

北九州市立医療センター

〒802-8561 北九州市小倉北区馬借二丁目1番1号

ウ 提出期限

令和2年3月9日の午後5時までに必着のこと。

(3) 入札保証金

免除する。

(4) 入札関係書類

入札は、本人又は代理人が次の書類により行う。代理人が入札する場合には、委任状も提出すること。

ア 入札書

イ 委任状

(5) 入札関係書類の配布方法

地方独立行政法人北九州市立病院機構ホームページ

(www.kitakyu-cho.jp/o-bid/notification.html)からダウンロードすること。ただし、これにより難しい場合は、北九州市立医療センターにおいて配布する。

(6) 入札書の記入

ア 入札書は日本語で記載すること。なお、金額については日本国通貨とする。

イ 入札書は本市所定の様式によること。なお、随意契約によることとなった場合は「入札」を「見積」と読み替えるので、訂正の必要はない。

ウ 入札の方法

総価により行う。

落札の決定に当たっては、入札書に記載された金額に当該金額の100分の10に相当する金額を加算した金額(当該金額に1円未満の端数があるときは、その端数を切り捨てるものとする。)をもって落札金額とするので、入札者は、消費税に係る課税業者であるか免税業者であるかを問わず、見積もった金額(消費税抜き)を入札書に記載すること。

ただし、常時契約電力及び自家発補給電力供給における単価契約をおこなうので、単価が明確となるよう積算内訳を作成すること。なお、積算内訳は入札書とホチキス止めのうえ割印すること。

※燃料費調整額に関する事項

入札価格の算定にあたっては、燃料費調整費を考慮しないこととし、供給者の発電費用等の変動により燃料費の調整を行うことができるものとする。

なお、燃料費の調整を行う場合は、九州地区の一般電気事業者の定める電気供給約款の規定により行うものとする。

※再生可能エネルギー促進付加金に関する事項

入札価格の算定にあたっては、太陽光発電促進付加金を考慮しないこととする。

なお、太陽光発電促進付加金は、当該地域を管轄する一般電気事業者が定める特定規模需要の標準供給条件に基づき支払うものとする。

(7) 入札書の撤回等の禁止

提出した入札書の書換え、引換え又は撤回は認めない。

(8) 開札

開札は、入札参加者の立会いのもと行う。ただし、郵送により入札参加者が立ち会わない場合は、当該入札に係る事務担当部署以外の職員の立会いのもと行う。

(9) 入札の辞退

ア 入札参加者は、入札執行までは、いつでも入札を辞退することができる。

イ 入札を辞退した者は、これを理由として今後の競争入札について、不利益な取扱いを受けるものではない。

ウ 入札を辞退する者は、入札執行までに入札辞退届を提出すること。

入札辞退届は、地方独立行政法人北九州市立病院機構ホームページ
(www.kitakyu-cho.jp/o-bid/notification.html)からダウンロードすること。
ただし、これにより難い場合は、北九州市立医療センターにおいて配布する。

(10) 入札の中止等

入札者が協定して入札したと認められるとき又は入札に際し不正があると認められるときは、入札の中止、延期又は取消をする。

(11) 入札の無効

次のいずれかに該当する入札は無効とする。

ア 競争入札参加資格のない者が入札したとき。

イ 競争入札参加資格審査申請書等に虚偽の記載をした者が入札したとき。

ウ 地方独立法人北九州市立病院機構契約規程（以下「契約規程」という。）第12条各号のいずれかに該当したとき。

エ 所定の入札書によらない入札をしたとき。

オ 同一事項について2通以上の入札書を提出したとき。

カ 委任状を提出しないで代理人による入札をしたとき又は他人の代理を兼ね、若しくは2人以上の代理をしたとき。

キ 指示事項に違反したとき。

(12) 入札に参加できない場合

次のいずれかに該当する場合は、入札に参加することができない。

ア 入札者が入札開始時刻までに到着しないとき、又は郵送による入札で入札書が提出期限までに到着しないとき

イ 代理人による入札で委任状が不備のとき

(13) 落札者の決定

- ア 契約規程第9条第1項の規定により定められた予定価格の制限の範囲内で最低の価格をもって入札を行った者を落札者とする。
- イ 2人以上が同一落札金額で入札した場合は、くじにより落札者を決定する。

(14) 再度入札

- ア 落札者がいない場合は、直ちに再度の入札を行う。
- イ 再度入札の回数は、原則として1回とする。
- ウ 第1回目の入札における入札辞退者、入札遅刻者、無効の入札をした者は、再度入札に参加することはできない。

10 契約に関する事項

(1) 契約保証金

契約金額の100分の10以上の額の契約保証金を、落札の決定通知を受領後、直ちに地方独立法人北九州市立病院機構に納付しなければならない。ただし、契約規程第29条各号のいずれかに該当する場合は、免除する。

(2) 契約手続において使用する言語及び通貨

- ア 言語 日本語
- イ 通貨 日本国通貨

(3) 契約書の作成

- ア 契約書作成に要する費用は、全て落札者の負担とする。
- イ 契約書は2通作成し、地方独立法人北九州市立病院機構及び契約の相手方が各1通を保有する。

11 その他必要な事項

落札決定後若しくは契約締結後に、競争入札参加資格申請書等への虚偽の記載などが判明し、競争入札参加資格がないことが確認された場合は、契約の締結を行わない若しくは契約を解除する。

仕 様 書

1 概 要

- (1) 需要場所 北九州市立医療センター
北九州市小倉北区馬借二丁目1番1号
- (2) 用 途 北九州市立医療センターに対する電力の供給

2 仕 様

(1) 電力供給条件

| | |
|----------|--|
| ア 契約種別 | 業務用季特別電力A |
| ア 供給電気方式 | 交流3相3線式 |
| イ 標準電圧 | 6,000V |
| ウ 計量電圧 | 6,000V |
| エ 標準周波数 | 60Hz |
| オ 受電方式 | 常時1回線受電 |
| カ 自家発電設備 | 400kW×2台(常用系統連系) 400KVA×1台(非常用系統非連系) 250KVA×1台(非常用系統非連系) |

(2) 契約電力及び予定使用電力量

| | | |
|--------|---------|---------|
| ア 契約電力 | 常時契約電力 | 1,450KW |
| | 自家発補給電力 | 400KW |

(契約上使用できる電気の最大電力をいい、30分最大需要電力計により計測される需要電力が原則としてこれを超えないものとする。)

イ 予定使用電力量

| | |
|------------|---------------------------|
| 常時使用電力量 | 7,786,063 kWh |
| 自家発補給電力使用量 | 0kWh(定期検査又は定期補修時使用・その他使用) |

(月別の予定使用電力量は別紙とする)

| | |
|------|----------|
| ウ 力率 | 100%(平均) |
|------|----------|

(各月の力率は実測値によるものとする)

(3) 履行期間 令和2年4月1日から令和5年3月31日まで

(4) 電力計の検針

| | |
|-----------|----|
| 自動検針装置 | 有 |
| 電力会社の検針方法 | 自動 |

(5) 需給地点 九州地区の一般電気事業者が需要場所隣地に設置した屋側用開閉器塔の2次側端子

(6) 計量地点 北九州市立医療センターが需要場所内に設置した受電用変圧器の1次側

(7) 保安責任分界点 需給地点に同じ

(8) 財産分界点 需給地点に同じ、ただし計量地点に設置した計量装置は九州地区の一般電気事業者の所有とする。

3 その他

- (1) 入札(見積)価格に燃料調整額及び再生エネルギー発電促進賦課金は含まない。
- (2) 力率の変動、その他の要因による電気料金の調整及び仕様書に定めのないその他の供給条件については、旧一般電気事業者の定める標準供給条件並びに選択供給条件に因る。

競争入札参加資格審査申請書

年 月 日

地方独立行政法人北九州市立病院機構理事長 様

所在地又は住所

商号又は名称

代表者役職氏名

実印

(※提出する印鑑証明書と同じ印)

下記の入札に係る競争入札参加資格の審査を申請します。
なお、この申請書及び添付書類の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

■ 入札公告日： _____

■ 入札件名：北九州市立医療センター電力供給 _____

1 登記簿情報等

| | | |
|------------------|--|---------------------|
| 法人・個人 | <input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人 | ※該当する方の□に✓を記してください。 |
| 〒 | | |
| 所在地 | | |
| (フリガナ) 商号又は名称 | | |
| 代表者役職名 | | |
| (フリガナ) 代表者氏名 | | |

2 受任地 (支店等の受任地を設ける場合に記入すること)

| | |
|--------|--|
| 〒 | |
| 所在地 | |
| 受任地の名称 | |
| 受任者役職名 | |
| 受任者氏名 | |

3 営業経歴書

| | | | |
|-----------|--|----|----|
| 資本額 | | | 千円 |
| 日本国外の資本比率 | | | % |
| 年間実績高 | 直前年度決算額 | | 千円 |
| | 直前々年度決算額 | | 千円 |
| 常勤従業員数 | | | 人 |
| 営業年数 | ※営業年数は以下のいずれかにより積算して下さい。 ・法人成立の年月日から申請日までの満年数 ・個人業から法人化した場合は、個人業の創立年月日から申請日までの満年数 ・個人業の創立年月日から申請日までの満年数 | | |
| 沿革 | 年月（西暦） | 内容 | |
| | | | |

4 営業に関する許可、認可、登録、届出等

| 名称 | 許可番号等 | 取得（西暦） | 有効期限（西暦） |
|----|-------|--------|----------|
| | | 年 月 日 | 年 月 日 |
| | | 年 月 日 | 年 月 日 |
| | | 年 月 日 | 年 月 日 |
| | | 年 月 日 | 年 月 日 |
| | | 年 月 日 | 年 月 日 |
| | | 年 月 日 | 年 月 日 |
| | | 年 月 日 | 年 月 日 |
| | | 年 月 日 | 年 月 日 |
| | | 年 月 日 | 年 月 日 |

5 申請担当者

| | | | |
|-------------|--|-------|--|
| 部署・役職 | | 氏名 | |
| 勤務地住所 | | | |
| T e l | | F a x | |
| E - m a i l | | | |

年 月 日

地方独立行政法人北九州市立病院機構理事長 様

所在地又は住所

商号又は名称

代表者役職氏名

実印

(※提出する印鑑証明書と同じ印)

(生年月日 年 月 日)

誓 約 書

地方独立行政法人北九州市立病院機構の競争入札参加資格申請に当たり、当社は下記事項について誓約します。なお、この誓約に違背した場合は、地方独立行政法人北九州市立病院機構から競争入札参加資格の取消、指名停止、落札結果の取消、契約解除等のいかなる措置を受けても異存ありません。

記

- 1 当社及び当社の役員並びに使用人は、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）で規定する暴力団及び暴力団員（以下「暴力団等」という。）の関係者ではありません。また、福岡県及び北九州市の暴力団排除条例を遵守し、暴力団等と関係がある企業等とは請負契約や私的交際等いかなる名目であっても関係を持たず、暴力団等の不当介入に対しては、北九州市や警察等の関係機関と協力の上、その排除に努めます。
- 2 当社は、個人情報について、個人情報の保護に関する法律、北九州市個人情報保護条例及びその他の関係法令を遵守し、当社において業務に従事する全てのものに対して、その周知、徹底を図り、適切にこれを取り扱います。
- 3 代表者（個人事業主を含む）の氏名、氏名のフリガナ、生年月日、性別は、地方独立行政法人北九州市立病院機構の事務事業から暴力団等を排除するために、福岡県警察本部に照会することに使用することを同意します。
- 4 当社は、次の各号のいずれにも該当しません。
 - ア 手形交換所による取引停止処分、主要取引先からの取引停止の事実がある。
 - イ 破産法（平成16年法律第75号）第18条又は第19条の規定による破産手続開始の申立てがなされている。
 - ウ 会社法（平成17年法律第86号）第511条の規定による特別清算開始の申立てがなされている。
 - エ 民事再生法（平成11年法律第225号）第21条の規定による再生手続開始の申立てがなされている。
 - オ 会社更生法（平成14年法律第154号）第17条の規定による更生手続開始の申立てがなされている。
- 5 今後とも民法、商法、独占禁止法等の関係法令を遵守し、社会から信用・信頼される企業づくりに努めるとともに、貴法人の指導・要請等に誠実に対処します。

使用印鑑届

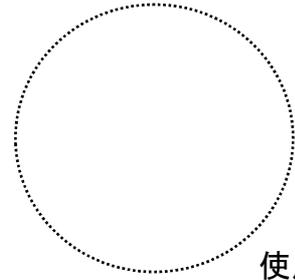
右の印鑑を入札、見積、契約の締結並びに代金の請求受領、その他の契約の履行に関する書類に使用するので届けます。

年 月 日

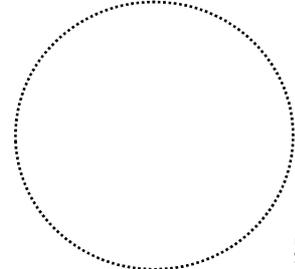
所在地 _____

商号又は名称 _____

代表者役職氏名 _____



使用印



実印

※実印と使用印は（同じ・異なる）印です。

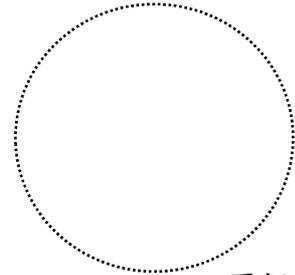
- 注：1 申請者は、必ず使用印を届けること。
2 委任した場合は、使用印は受任者印と同じ印鑑を届けること。
3 法人の場合は、使用印は法人名及び役職名の刻印のある印鑑を届けること。
4 （同じ・異なる）のどちらかに○を付けること。

委任状

所在地 _____

受任者 商号又は名称 _____

役職氏名 _____



受任者印

私は、上記の者を代理人と定め、地方独立行政法人北九州市立病院機構との間における下記事項に関する権限を委任します。

記

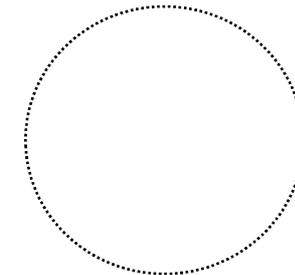
- 委任事項
- 1 入札、見積及び契約締結に関する件
 - 2 契約代金の請求受領に関する件
 - 3 各種保証金の納付並びに還付請求及び受領に関する件
 - 4 契約の保証に関する件
 - 5 復代理人選任に関する件
 - 6 共同企業体の結成に関する件
 - 7 その他契約履行に関する一切の件

年 月 日

所在地 _____

委任者 商号又は名称 _____

代表者役職氏名 _____



実印

- 注：1 支店等の受任地を設ける場合のみ記入すること。
2 受任者印は、使用印と同じ印鑑を押印すること。

令和2年度 医療センター電力予定使用量

※令和3年度、令和4年度も同量とする。

(単位:kWh)

| 年 | 月 | 常用 | | | | 自家発電機 | | | 合計 |
|------|----|---------|-----------|-----------|-----------|-------|------|---|-----------|
| | | ピーク | 昼間 | 夜間 | 計 | 事故 | 定期保守 | 計 | |
| 令和2年 | 4 | 0 | 279,450 | 265,915 | 545,365 | 0 | 0 | 0 | 545,365 |
| | 5 | 0 | 297,731 | 320,305 | 618,036 | 0 | 0 | 0 | 618,036 |
| | 6 | 0 | 381,215 | 287,417 | 668,632 | 0 | 0 | 0 | 668,632 |
| | 7 | 85,834 | 302,067 | 369,860 | 757,761 | 0 | 0 | 0 | 757,761 |
| | 8 | 91,061 | 316,518 | 370,042 | 777,621 | 0 | 0 | 0 | 777,621 |
| | 9 | 76,214 | 267,645 | 347,660 | 691,519 | 0 | 0 | 0 | 691,519 |
| | 10 | 0 | 344,809 | 302,449 | 647,258 | 0 | 0 | 0 | 647,258 |
| | 11 | 0 | 293,080 | 275,228 | 568,308 | 0 | 0 | 0 | 568,308 |
| | 12 | 0 | 322,892 | 320,791 | 643,683 | 0 | 0 | 0 | 643,683 |
| 令和3年 | 1 | 0 | 315,073 | 343,212 | 658,285 | 0 | 0 | 0 | 658,285 |
| | 2 | 0 | 312,549 | 282,754 | 595,303 | 0 | 0 | 0 | 595,303 |
| | 3 | 0 | 330,909 | 283,383 | 614,292 | 0 | 0 | 0 | 614,292 |
| 合計 | 合計 | 253,109 | 3,763,938 | 3,769,016 | 7,786,063 | 0 | 0 | 0 | 7,786,063 |

(注1) ピーク時間は休日を除く夏季(7月、8月、9月)の13時から16時、昼間時間は8時から22時で休日及びピーク時間を除く。夜間時間は、ピーク時間及び昼間時間を除くもの。

(注2) 休日は日曜日、国民の祝日に関する法律に規定する日及び1月2日、1月3日、5月6日、12月30日、12月31日とする。

入札（見積）書

| | | | | | | | | | | | |
|----|-----------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 金額 | | 十 | 億 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
| 件名 | 北九州市立医療センター電力供給 | | | | | | | | | | |

関係法令、地方独立行政法人北九州市立病院機構契約規程その他関係諸規程を承知の上、上記のとおり入札します。

入札者 住所

商号又は名称

代表者氏名

㊞

（ 代理人 住所
氏 名 ㊞ ）

※(1)インク又はボールペンで書いてください。

(2)金額の数字はアラビア数字(1,2,3,等)を用い、その頭部に¥を記入してください。

(3)代理人が入札する場合は、委任状を提出してください。

(4)金額は訂正できないので毀損の場合は係員に申し出て用紙の交付を受けてください。

電気料金積算内訳(市立医療センター)

| 区分 | 常時契約電力 | | | | | | | 自家発補給電力 | | | | | |
|---------------|--------|-----------------|-------|-----------|--------------------------------|----|-------|---------|-------------------------------------|-------|------------------|-------|-------|
| | 基本料金 | | | | 電力量料金 | | | 基本料金 | | | 電力量料金 | | |
| | 契約電力 | ①基本単価 1kW当たり | 力率修正率 | 月額(1) | ②月間使用量 | 単価 | 月額(2) | 契約電力 | ④基本単価(1kW当たり) 上段:使用あり 下段:使用なし | 月額(4) | 月間使用量 | ⑤予定単価 | 月額(5) |
| | | | | | 上段:ピーク時間 中段:昼間時間 下段:夜間時間 | | | | | | 上段:定期補修 下段:事故 | | |
| kW | 円 | | 円 | kWh | 円 | 円 | kW | 円 | 円 | kWh | 円 | 円 | |
| R2~R4 年度共通 | 4月 | 1,450 | 0.85 | 0 | | | 0 | 400 | | | 0 | | 0 |
| | | | | | 279,450 | | 0 | | | | 0 | 0 | |
| | 5月 | 1,450 | 0.85 | 0 | | | | 400 | | | 0 | | 0 |
| | | | | | 297,731 | | 0 | | | | 0 | 0 | |
| | 6月 | 1,450 | 0.85 | 0 | | | | 400 | | | 0 | | 0 |
| | | | | | 381,215 | | 0 | | | | 0 | 0 | |
| | 7月 | 1,450 | 0.85 | 0 | | | | 400 | | | 0 | | 0 |
| | | | | | 302,067 | | 0 | | | | 0 | 0 | |
| | 8月 | 1,450 | 0.85 | 0 | | | | 400 | | | 0 | | 0 |
| | | | | | 316,518 | | 0 | | | | 0 | 0 | |
| | 9月 | 1,450 | 0.85 | 0 | | | | 400 | | | 0 | | 0 |
| | | | | | 267,645 | | 0 | | | | 0 | 0 | |
| 10月 | 1,450 | 0.85 | 0 | | | | 400 | | | 0 | | 0 | |
| | | | | 344,809 | | 0 | | | | 0 | 0 | | |
| 11月 | 1,450 | 0.85 | 0 | | | | 400 | | | 0 | | 0 | |
| | | | | 293,080 | | 0 | | | | 0 | 0 | | |
| 12月 | 1,450 | 0.85 | 0 | | | | 400 | | | 0 | | 0 | |
| | | | | 324,546 | | 0 | | | | 0 | 0 | | |
| 1月 | 1,450 | 0.85 | 0 | | | | 400 | | | 0 | | 0 | |
| | | | | 316,425 | | 0 | | | | 0 | 0 | | |
| 2月 | 1,450 | 0.85 | 0 | | | | 400 | | | 0 | | 0 | |
| | | | | 347,597 | | 0 | | | | 0 | 0 | | |
| 3月 | 1,450 | 0.85 | 0 | | | | 400 | | | 0 | | 0 | |
| | | | | 314,459 | | 0 | | | | 0 | 0 | | |
| 計 | | | 0 | 7,800,995 | | 0 | | | 0 | 0 | | 0 | |

上表には税込み金額を記載すること。

| | |
|--------------|---|
| 総計(税込) | 0 |
| 総計(税抜) | 0 |
| 3年間(税抜) | 0 |
| 3年間(税込・予定価格) | 0 |

委任状

住所 _____
(注1)
氏名 _____
生年月日 年 月 日生
委任者との関係 _____
(注2)

代理人使用印

委任事項

| | |
|----|-----------------------------|
| 件名 | 北九州市立医療センター電力供給の入札及び見積に関する件 |
|----|-----------------------------|

上記の者に上記事項に関する一切の権限を委任します。

住所

商号又は名称

代表者氏名

㊞

(注1)「住所」欄は、住民票に記載されている住所を記入してください。

(注2)「委任者との関係」欄は、事業所の役員・従業員等と記入してください。

入札辞退届

件名 北九州市立医療センター電力供給

上記について指名を受けましたが、下記の理由により入札を辞退します。

記

(辞退の理由)

年 月 日

所在地
商号
代表者又
は受任者

印

=====

地方独立行政法人北九州市立病院機構 理事長 様

備考 入札辞退の理由は、具体的に記載すること。