

仕 様 書

薬 品 名	液体苛性ソーダ
規 格	濃度 25%
納 入 場 所	米子市安倍 2 1 3 番地 鳥取県西部広域行政管理組合米子浄化場
納 入 期 間	契約締結日から令和 5 年 3 月 3 1 日まで
納 入 条 件 等	1 納入方法 組合の指示する日に納入すること。 2 薬品タンク容量 8 m ³ (有効容量 6 m ³) 3 1 回あたりの納入予定量 3 m ³ ~ 6 m ³ 程度
年間購入予定数量	8 2, 5 0 0 k g 注) 購入予定数量は施設の運転状況により変動する場合がある。
そ の 他	1 納入物品の品質等について、組合が必要と認めた場合、受注者は組合の職員の立会のもとで、試験検査に応じなければならない。この場合、試験検査に係る費用については、受注者の負担とする。 2 納入物品の品質等について、組合が必要とする性能を有していないと明らかに認められた場合、受注者は組合の指示・承認を得て、これに代わる代替品を納入しなければならない。この場合、代替品の納入にかかる費用については受注者の負担とする。

令和4年4月15日

入 札 書（第 回）

鳥取県西部広域行政管理組合管理者 様

鳥取県西部広域行政管理組合財務規則（平成8年鳥取県西部広域行政管理組合規則第3号）第2条において準用する米子市契約規則（平成17年米子市規則第43号）、鳥取県西部広域行政管理組合会計規則（令和3年鳥取県西部広域行政管理組合規則第7号）第2条において準用する米子市会計規則（平成17年米子市規則第44号）を承知の上、次のとおり入札します。

住 所

商号又は名称

代表者氏名

印

件 名	液体苛性ソーダの納入
納 入 場 所	鳥取県西部広域行政管理組合 米子浄化場
入 札 金 額	金 円 〔 1 kg当たり単価 小数第1位まで記入 〕

注意

- 1 入札書は、封書にし、封筒表面に「入札書在中」と表示し、裏面に件名、住所、商号又は名称及び代表者氏名を記載すること。
- 2 入札金額は、消費税及び地方消費税を含めない金額とし、算用数字を使用してください。なお、入札金額の訂正はできません。

年 月 日

辞 退 届

鳥取県西部広域行政管理組合管理者 様

住 所

商号又は名称

代表者氏名

印

下記の入札物件について、第 回目の入札を辞退します。

記

- 1 件 名 液体苛性ソーダの納入
- 2 入 札 日 令和4年4月15日
- 3 辞 退 理 由

○郵便入札封筒貼付用様式（表面）

※一点鎖線部分を切り取り、長3封筒に貼付してご使用ください。

配達日
指定郵便

配達指定日

令和4年4月14日（木曜日）

入
札
書
在
中

〒689-3403

鳥取県米子市淀江町西原1129番地1

鳥取県西部広域行政管理組合

事務局総務課 入札財政担当 行

○郵便入札封筒貼付用様式（裏面）

《入札書の郵送にあたっての注意事項》

- 1 当組合が入札案件ごとに定める配達日を必ず郵便局で指定してください。
- 2 差出日と配達指定日には、あいだ2日間が必要となります。
- 3 「特定記録郵便」「一般書留」「簡易書留」のいずれかの方法で郵送してください。
- 4 入札書1件につき、封書1通を使用してください。

入 札 番 号	広施17
案 件 名	液体苛性ソーダの納入
差出人 住所 商号又は名称 代表者の職氏名	※

※ 必ず記入してください。記入のないものは無効となります。