

入 札 書

令和 年 月 日

支出負担行為担当官
 熊本県警察会計担当官 殿

所 在 地
 会 社 名
 代表者職氏名

印

入札公告及び入札説明書を承知の上、下記のとおり入札します。
 なお、入札書の提出に当たり、暴力団排除に関する誓約事項に誓約します。

記

- 1 入札件名：令和7年度DNA型鑑定用消耗品単価契約
- 2 入札金額

金額	億	千	百	十	万	千	百	十	円

内訳

品 名	数量① (個)	単価② (円)	金額 (①×②) (円)
PrepFiler Express TM Forensic DNA Extraction kit	16		
PrepFiler Express BTA TM Forensic DNA Extraction kit	12		
Yfiler Plus PCR Amplification Kit	6		
3500xL Genetic Analyzer 24-Capillary Array,36cm	10		
POP-4 TM Polymer, for 3500/SeqStudio TM Flex	26		
Conditioning Reagent, for 3500/SeqStudio TM Flex	24		
Anode Buffer Container (ABC), for 3500/SeqStudio TM Flex	10		
Cathode Buffer Container (CBC),for 3500/SeqStudio TM Flex	10		
Septa for 96-Well Plates,for 3500/SeqStudio TM Flex	7		
GeneScan TM 600LIZ TM dye Size Standard v 2.0	10		
MicroAmp TM Optical 96-Well Reaction Plate	15		
Quantifiler TM HP DNA Quantification Kit	6		
Hi-Di TM Formamide	7		
EZ1 & 2DNA Investigator kit(48)	11		
契約希望金額③ (円)			
入札金額④ (円)			

- ・入札金額の有効数字直前に¥を付すこと
- ・2の入札金額は、見積もった契約希望金額の110分の100に相当する金額を記載すること。
- ・単価②は、消費税額を含めた額（小数点以下端数切捨て）とすること。
- ・入札金額④は、契約希望金額③の110分の100に相当する金額を記載する。
 よって、入札金額④は、2の入札金額と一致すること。

入 札 書

令和 年 月 日

支出負担行為担当官
 熊本県警察会計担当官 殿

所在地 ○○県○○市○○町○丁目○番地
 会社名 株式会社○○
 代表者職氏名 代表取締役 ○○ ○○ 印

入札公告及び入札説明書を承知の上、下記のとおり入札します。
 なお、入札書の提出に当たり、暴力団排除に関する誓約事項に誓約します。

記

- 1 入札件名：令和7年度DNA型鑑定用消耗品単価契約
- 2 入札金額

金額	億	千	百	十	万	千	百	十	円
	¥	●	●	●	●	●	●	●	●

内訳

品 名	数量① (個)	単価② (円)	金額 (①×②) (円)
PrepFiler Express TM Forensic DNA Extraction kit	16	○○○○	○○○○○○○○
PrepFiler Express BTA TM Forensic DNA Extraction kit	12	○○○○	○○○○○○○○
Yfiler Plus PCR Amplification Kit	6	○○○○	○○○○○○○○
3500xL Genetic Analyzer 24-Capillary Array,36cm	10	○○○○	○○○○○○○○
POP-4 TM Polymer, for 3500/SeqStudio TM Flex	26	○○○○	○○○○○○○○
Conditioning Reagent, for 3500/SeqStudio TM Flex	24	○○○○	○○○○○○○○
Anode Buffer Container (ABC), for 3500/SeqStudio TM Flex	10	○○○○	○○○○○○○○
Cathode Buffer Container (CBC),for 3500/SeqStudio TM Flex	10	○○○○	○○○○○○○○
Septa for 96-Well Plates,for 3500/SeqStudio TM Flex	7	○○○○	○○○○○○○○
GeneScan TM 600LIZ TM dye Size Standard v 2.0	10	○○○○	○○○○○○○○
MicroAmp TM Optical 96-Well Reaction Plate	15	○○○○	○○○○○○○○
Quantifiler TM HP DNA Quantification Kit	6	○○○○	○○○○○○○○
Hi-Di TM Formamide	7	○○○○	○○○○○○○○
EZ1 & 2DNA Investigator kit(48)	11	○○○○	○○○○○○○○
契約希望金額③ (円)			○○○○○○○○○○
入札金額④ (円)			●●●●●●●●●●

- ・入札金額の有効数字直前に¥を付すこと
 - ・2の入札金額は、見積もった契約希望金額の110分の100に相当する金額を記載すること。
 - ・単価②は、消費税額を含めた額（小数点以下端数切捨て）とすること。
 - ・入札金額④は、契約希望金額③の110分の100に相当する金額を記載する。
- よって、入札金額④は、2の入札金額と一致すること。

入 札 書

令和 年 月 日

支出負担行為担当官
 熊本県警察会計担当官 殿

所在地 ○○県○○市○○町○丁目○番地
 会社名 株式会社○○
 代表取締役 ○○ ○○
 代表者職氏名 代理人 △△ △△

入札公告及び入札説明書を承知の上、下記のとおり入札します。
 なお、入札書の提出に当たり、暴力団排除に関する誓約事項に誓約します。



記 **※委任状に押印した代理人の印鑑だけ押印**

- 1 入札件名：令和7年度DNA型鑑定用消耗品単価契約
- 2 入札金額

金額	億	千	百	十	万	千	百	十	円
	¥	●	●	●	●	●	●	●	●

内訳

品 名	数量① (個)	単価② (円)	金額 (①×②) (円)
PrepFiler Express TM Forensic DNA Extraction kit	16	○○○○	○○○○○○○○
PrepFiler Express BTA TM Forensic DNA Extraction kit	12	○○○○	○○○○○○○○
Yfiler Plus PCR Amplification Kit	6	○○○○	○○○○○○○○
3500xL Genetic Analyzer 24-Capillary Array,36cm	10	○○○○	○○○○○○○○
POP-4 TM Polymer, for 3500/SeqStudio TM Flex	26	○○○○	○○○○○○○○
Conditioning Reagent, for 3500/SeqStudio TM Flex	24	○○○○	○○○○○○○○
Anode Buffer Container (ABC), for 3500/SeqStudio TM Flex	10	○○○○	○○○○○○○○
Cathode Buffer Container (CBC),for 3500/SeqStudio TM Flex	10	○○○○	○○○○○○○○
Septa for 96-Well Plates,for 3500/SeqStudio TM Flex	7	○○○○	○○○○○○○○
GeneScan TM 600LIZ TM dye Size Standard v 2.0	10	○○○○	○○○○○○○○
MicroAmp TM Optical 96-Well Reaction Plate	15	○○○○	○○○○○○○○
Quantifiler TM HP DNA Quantification Kit	6	○○○○	○○○○○○○○
Hi-Di TM Formamide	7	○○○○	○○○○○○○○
EZ1 & 2DNA Investigator kit(48)	11	○○○○	○○○○○○○○
契約希望金額③ (円)			○○○○○○○○○○
入札金額④ (円)			●●●●●●●●●●

- ・入札金額の有効数字直前に¥を付すこと
 - ・2の入札金額は、見積もった契約希望金額の110分の100に相当する金額を記載すること。
 - ・単価②は、消費税額を含めた額（小数点以下端数切捨て）とすること。
 - ・入札金額④は、契約希望金額③の110分の100に相当する金額を記載する。
- よって、入札金額④は、2の入札金額と一致すること。