

別紙2

入札書及び委任状

入 札 書

令和 年 月 日

沖縄県立中部病院長 殿

住 所

商号又は名称

代表者氏名
(代 理 人)

印

生化学免疫分析装置の調達について、下記金額をもって入札します。

記

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

総額（消費税は含まない。）

納品期限 : 令和4年3月31日

※ 上記金額にその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、その端数金額を切り捨てた金額）をもって受託したいので、提示された仕様書、契約条項、沖縄県病院事業局財務規程を承知して入札します。

委 任 状

私は、 を代理人と定め、下記件名の入札に関する一切の権限を委任いたします。

記

- 1 件 名 生化学免疫分析装置の調達
- 2 代理人使用印鑑



令和 年 月 日

委任者 住 所
商 号
氏 名 印

沖縄県立中部病院長 殿

再 入 札 書

令和 年 月 日

沖縄県立中部病院長 殿

住 所

商号又は名称

代表者氏名
(代 理 人)

印

生化学免疫分析装置の調達について、下記金額をもって入札します。

記

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

総額（消費税は含まない。）

納品期限 : 令和4年3月31日

※ 上記金額にその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、その端数金額を切り捨てた金額）をもって受託したいので、提示された仕様書、契約条項、沖縄県病院事業局財務規程を承知して入札します。

再 々 入 札 書

令和 年 月 日

沖縄県立中部病院長 殿

住 所

商号又は名称

代表者氏名
(代 理 人)

印

生化学免疫分析装置の調達について、下記金額をもって入札します。

記

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

総額（消費税は含まない。）

納品期限 ： 令和4年3月31日

※ 上記金額にその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、その端数金額を切り捨てた金額）をもって受託したいので、提示された仕様書、契約条項、沖縄県病院事業局財務規程を承知して入札します。