別紙 2

入札書及び委任状

入　　札　　書

令和４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　　印

(代 理 人)　　印

超音波画像診断装置（手術室）の賃貸借契約について、下記金額をもって入札します。

記

総額（消費税は含まない。）

賃貸借期間　：　納品完了日から５年間（60 ヶ月）

※ 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。

入札保証金

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　　超音波画像診断装置（手術室）の賃貸借契約

2　代理人使用印鑑

令和４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４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　　印
(代 理 人)　　印

超音波画像診断装置（手術室）の賃貸借契約について、下記金額をもって入札します。

記

総額（消費税は含まない。）

賃貸借期間　：　納品完了日から５年間（60ヶ月）

※ 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。

入札保証金

再　々　入　　札　　書

令和４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　　印
(代 理 人)　　印

超音波画像診断装置（手術室）の賃貸借契約について、下記金額をもって入札します。

記

総額（消費税は含まない。）

賃貸借期間　：　納品完了日から５年間（60 ヶ月）

※ 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。

入札保証金