

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（循環器内科）の賃貸借契約について、下記金額をもって入札します。

記

[illegible]

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

[illegible]

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（循環器内科）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

(代理人)

印

印

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

記

[illegible]

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

[illegible]

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（循環器内科）の賃貸借契約について、下記金額をもって入札します。

記

[illegible]

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

[illegible]