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　　　　　 　　印

(代 理 人)　　　　　　　　　　　　　 印

　呼吸機能測定装置一式の調達について、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８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。

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　　呼吸機能測定装置一式の調達

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　　　　　 　　印

(代 理 人)　　　　　　　　　　　　　 印

　呼吸機能測定装置一式の調達について、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８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。

入札保証金

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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　　　　　 　　印

(代 理 人)　　　　　　　　　　　　　 印

　呼吸機能測定装置一式の調達について、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８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。

入札保証金

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |