（別紙様式１）

入　札　書　（　一　般　）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 入札金額 | 　￥ |  |
| 入札の目的 | 下記物品の納入 |  |
| 納入の場所 | 県立宮崎病院、県立延岡病院、県立日南病院 |  |
| 引渡の期限 | 令和８年３月31日 |  |
| 入札保証金額 |  |  |
| 内訳 |  |
| 品名 | 数量 | 金額 | 備考 |  |
| 診断書作成支援システム | １ | 円 | 税抜き |  |
|  |  |  |  |  |
|  |   |  |  |  |
| 上記金額に100分の110を乗じて得た金額をもって契約したいので、関係規程、仕様書及び指示事項を承知して入札いたします。令和　　年　　月　　日入札者　住　　　　所　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称　　　　　　　　　　氏　　　　名　　　　　　　　　　　　　印　宮崎県病院局長　殿 |  |
| 入札条件等確認済印 |
|  |

（別紙様式２）

|  |
| --- |
| 委　　任　　状私は都合により、　　　　　　　　　　　　　（使用印鑑　　　印　　　）を代理人と定め、下記業務の入札(見積)に関する権限を委任します。記１　入札の目的　診断書作成支援システム令和　　年　　月　　日住　　　　所　　　　　　　　商号又は名称　　　　　　　　氏　　　　名　　　　　　　　　　　　　　　　印宮崎県病院局長　殿 |
|  | 代理人の職名又は本人との関係 |
|  |  |