

令和 年 月 日

宮崎県病院局長 桑山 秀彦 殿

住 所 〒

(ふりがな)  
商号又は名称

氏 名 印  
(法人にあつては、代表者の職氏名)

### 競争入札参加に必要な書類について (提出)

宮崎県が行う物品の購入 (県立 3 病院診察券発行機) に係る入札に関し、下記のとおり関係書類を提出します。

なお、関係書類のすべての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

#### 記

- ①入札機器の技術仕様書 (別冊の仕様書に示す要件の項目に応じて入札機器の性能等を数値又は具体的な表現で記載すること。)
- ②入札機器のカタログ
- ③入札機器の定価証明書

※ ③については、メーカー発行の定価証明書の余白に、入札者の所在地、商号又は名称及び代表者職氏名を記載し押印すること。

申請書類提出者  
連絡先電話番号  
メールアドレス

入 札 書 ( 一 般 )

入札金額	拾 億 千 百 拾 万 千 百 拾 円
入札の目的	下記物品の納入
納入の場所	指定場所（県立宮崎病院、県立日南病院及び県立延岡病院）
引渡の期限	令和 4 年 3 月 31 日まで
納入の方法	説明書記載のとおり
入札保証金額	

入札機器内訳

品名	数量	金額	備考
診察券発行機	3 台		

上記金額に 100 分の 110 を乗じて得た金額をもって納入したいので、呈示のあった入札説明書、仕様書、契約条項、宮崎県病院局財務規程（平成 18 年宮崎県病院局企業管理規程第 15 号）及び指示のあった事項を承知して入札します。

令和 3 年 月 日

入札者 住 所

氏 名

印

宮崎県病院局長 桑 山 秀 彦 殿

入札条件等確認済

## 委 任 状

私は都合により、

を代理人と定め下記物品の見積及び入札に関する権限を委任します。

### 記

- 1 入 札 の 目 的 県立3病院診察券発行機 の入札
- 2 入 札 の 場 所 宮崎県庁防災庁舎 7階  
防71号室
- 3 委任者との関係

令和 年 月 日

住 所

名 称

氏 名

代表  
者印

宮崎県病院局長 桑 山 秀 彦 殿

入 札 書 ( 一 般 )

入札金額	拾 億 千 百 拾 万 千 百 拾 円
入札の目的	下記物品の納入
納入の場所	指定場所（県立宮崎病院、県立日南病院及び県立延岡病院）
引渡の期限	令和 4 年 3 月 31 日まで
納入の方法	説明書記載のとおり
入札保証金額	<u>免除（又は保証金額を記載）</u>

入札機器内訳

品名	数量	金額	備考
診察券発行機	3 台	<u>※上記入札金額と同じとなるように記入</u>	

上記金額に 100 分の 110 を乗じて得た金額をもって納入したいので、呈示のあった入札説明書、仕様書、契約条項、宮崎県病院局財務規程（平成 18 年宮崎県病院局企業管理規程第 15 号）及び指示のあった事項を承知して入札します。

令和 3 年 8 月 6 日 ※提出日を記入

入札者 住 所 ○○市△△123-45

氏 名 ○○株式会社  
代表 ○○ ○○ 印

※代理人 △△ △△

※代理人が入札を行う場合は代理人名も記載  
※印鑑は委任状で届出た代理人の印鑑を使用し、会社印は押印しない

宮崎県病院局長 桑 山 秀 彦 殿

入札条件等確認済

## 委任状（記入例）

私は都合により、  
使用印鑑  
※代理人氏名を記入 ( 印 )  
※入札書に用いる代理人の印鑑を押印

を代理人と定め下記物品の見積入札に関する権限を委任します。

### 記

1 入札の目的 県立3病院診察券発行機 の入札

2 入札の場所 宮崎県庁防災庁舎 7階  
防71号室

3 委任者との関係 社員 ※委任状と代理人の関係を記入

令和3年 月 日 ※委任した日を記載

住所

名称

氏名

代表  
者印

宮崎県病院局長 桑山秀彦 殿