別紙様式１

令和　　年　　月　　日

　宮崎県病院局長　𠮷村久人　殿

　　　　　　　　　住　所　　〒

 （ふりがな）

 商号又は名称

 氏　名 印

 　 (法人にあっては、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）**

　宮崎県が行う物品売買（研修棟２F什器　一式）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入札機器のカタログ及び技術仕様書

　②入札機器の定価証明書

　③入札機器を納入できることの証明書（代理店証明等）

 ※　②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

別紙様式２

入　　札　　書　（　一　般　）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 入札金額 | 拾 | 億 | 千 | 百 | 拾 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 |
| 入札の目的 | 研修棟２F什器　一式 |
| 納入の場所 | 指定場所 |
| 引渡の期限 | 令和４年６月30日まで |
| 納入の方法 | 持ち込み |
| 入札保証金額 |  免除 |
| 内　　訳

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 品　　名 | 規　格 | 数量 | 単　価 | 金　額 | 備考 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 宮崎病院研修棟２F什器　一式 |  | １式 |  | 　　　　　円 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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　　年　　月　　日入札者　　住　所氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　代理人　　　　　　　　　　　　　　　　印宮崎県病院局長　　𠮷　村　久　人　　殿  |  |
| 入札条件等確認済 |
|  |

別紙様式３

委　任　状

使用印鑑

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　　　　研修棟２F什器　一式　の入札

２　　　　宮崎県庁５号館　１階　５１１号室

３　委任者との関係

令和　　年　　月　　日

住　所

名　称

氏　名

宮崎県病院局長　　𠮷　村　久　人　　殿

別紙様式２

入　　札　　書　（　一　般　）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 入札金額 | 拾 | 億 | 千 | 百 | 拾 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 |
| 入札の目的 | 研修棟２F什器　一式 |
| 納入の場所 | 指定場所 |
| 引渡の期限 | 令和４年６月30日まで |
| 納入の方法 | 持ち込み |
| 入札保証金額 |  免除（又は保証金額を記載） |
| 内　　訳

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 品　　名 | 規　格 | 数量 | 単　価 | 金　額 | 備考 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 宮崎病院研修棟２F什器　一式 |  | １式 |  | 　　　　　円 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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４年　月　日　※提出日を記入入札者　　住　所　　○○市△△１２３－４５　　　　　　　　　　　　　　　　　○○株式会社氏　名　　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　　𠮷　村　久　人　　殿 |  |
| 入札条件等確認済 |
|  |

別紙様式３

委　任　状（記入例）

使用印鑑

私は都合により、　　※代理人氏名を記入　　　　（　　 　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※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及び入札に関する権限を委任します。

記

１　　　　研修棟２F什器　一式　の入札

２　　　　宮崎県庁５号館　１階　５１１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４年　　月　　日

※委任した日を記載

住　所

名　称　　　　　　　　　　　　　　　　 　 代表

者印

氏　名

宮崎県病院局長　　𠮷　村　久　人　　殿