（入札書様式）

入札書

令和　　年　　月　　日

岩手県医療局長　様

所在地又は住所

商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

（代理人氏名） 　　　　　　　　　　　　　（印）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一金 | 億 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 一 | 円 |

件　　名　　　超音波画像診断装置

規格銘柄　　　仕様書のとおり

数　　量　　　１式

納入期限　　　令和８年３月31日（火）

（委任状様式例）

委任状

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

岩手県医療局長　様

委任者　　所在地又は住所

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　私は、下記の者を代理人として、入札に関する次の権限を委任します。

　入札件名　　超音波画像診断装置

記

１　受任者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　受任者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　使用印

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名 |  |

２　委任事項

1. 入札に関すること
2. 上記に附帯する一切の権限

【免除条項に該当しない場合】

（別紙１）

**契約の保証に係る届出書**

令和 年 月 日

岩手県医療局長　様

住 所

氏 名　　　　　　　　　　　　　　　印

下記１に掲げる業務については、下記２のとおり契約の保証を付すこととしたのでその旨届出します。

記

１　業務名　　超音波画像診断装置

２　契約の保証（該当するものに○印を付すること。）

(1)　契約保証金の納付

(2)　契約保証金に代わる担保の提供

(3)　損害金の支払を保証する銀行、金融機関又は保証事業会社の保証

(4)　債務の履行を保証する公共工事履行保証証券による保証

(5)　損害をてん補する履行保証保険契約