様式第４号

入札（見積）書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　（宛先）

地方独立行政法人埼玉県立病院機構

　埼玉県立小児医療センター病院長

　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　上記代理人

　　　　　　　　　　　　　　氏　　　　名

　　　　　　　　　　　　　　連絡先　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　地方独立行政法人埼玉県立病院機構契約事務取扱規程に従い、契約書案、仕様書等を熟知したので、別紙明細書のとおり入札（見積り）します。

記

件　名 ： 令和３年度検査試薬の単価契約

納品場所：埼玉県立小児医療センター内指定場所

　　　　　（埼玉県さいたま市中央区新都心１－２）

様式第５号

入札（見積）委任状

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　（宛先）

地方独立行政法人埼玉県立病院機構

　埼玉県立小児医療センター病院長

　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　私は、　　　　　　　　㊞　を代理人と定め、下記案件に関する入札（見積）の一切の権限を委任します。

記

件　名 ：令和３年度検査試薬の単価契約

納品場所：埼玉県立小児医療センター内指定場所

　　　　　（埼玉県さいたま市中央区新都心１－２）

（注意事項）

　１　委任者の印は、法人にあってはその権限を有する者の印とする。

　２　受任者の印は認印でも差し支えない。